

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TRAORE IBRAHIMA**

CATEGORIE	
D. NAISSANCE	04/08/1991
POSTE DE TRAVAIL	SUPERVISEUR BEW
NUMERO	626662665
MATRICULE	XXX
LIEU DE RESIDENCE	NONGO
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	TRUST AFRICA SARL

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 04/12/2024

Le Médecin du travail



Signature of Dr. Assietou Rachid Camara
Camara



Le Directeur General
MEDVIE



Signature of the Director General

Ce certificat est valide pour une année au maximum*, à partir de la date de délivrance

Si des personnes ont cessés leurs activités et qu'elles sont (ou ne sont) atteintes ou sont porteuses d'une maladie pendant l'exercice de leur travail, elles ne peuvent reprendre leurs activités qu'après avoir obtenu un nouveau certificat

Adresse: Prima Center, Commune de Ratoma, Conakry, Rép. de Guinée
Tel: +224 621 72 49 21 - E-mail: info@medviegn.com