

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CHERIF AMADOU**

CATEGORIE	<b>B3</b>
D. NAISSANCE	01/01/1982
POSTE DE TRAVAIL	CHAUFFEUR
NUMERO	622892439
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	WELHY-CIS

Et le déclare :

Apte au poste de travail sollicité

## Observation:

NEANT

Conakry, le 04/12/2024

Le Médecin du travail



Le Directeur General  
MEDVIE



**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@medviagn.com