

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BICHARA ABDOU HASSAN**

CATEGORIE

D. NAISSANCE

01/10/1979

POSTE DE TRAVAIL

RESPONSABLE DE FROID

NUMERO

622303100

MATRICULE

XXX

LIEU DE RESIDENCE

COLEAH

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

IBS GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 05/12/2024

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@medviegn.com