

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA N'FALY**

CATEGORIE	<b>B1</b>
D. NAISSANCE	10/12/2001
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
NUMERO	625205721
MATRICULE	XXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	TRAORELA
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
ENTREPRISE	IBS GROUP

Et le déclare :

- Apte au poste de travail sollicité avec restriction

NEANT

## Observation:

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@medviagn.com