

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KABA DIAKA**

CATEGORIE	
D. NAISSANCE	05/12/2025
POSTE DE TRAVAIL	ASSISTANTE PERSONNELLE DRH
NUMERO	626117048
MATRICULE	TEST 000000
LIEU DE RESIDENCE	KALOUM CONAKRY
MOTIF	VISITE ANNUELLE
DATE DE VISITE	05/12/2025
ENTREPRISE	TEST

Et le déclare :

Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 05/12/2025

Le Médecin du travail




Camara



Le Directeur General

MEDVIE





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

Si des personnes ont cessé 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