

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TEST**

CATEGORIE

D. NAISSANCE

POSTE DE TRAVAIL

NUMERO

MATRICULE

LIEU DE RESIDENCE

MOTIF

DATE DE VISITE

ENTREPRISE

A2

16/04/1979

ASSISTANT DYNAMITAGE

611770000

TEST

Quartier Minière, Commune de Dixinn

TRAVAILLEURS JOURNALIERS

11/09/2025

TEST

Et le déclare :

Apté au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 04/12/2025

Le Médecin du travail**Le Directeur General****MEDVIE**

Ce certificat est valide pour une durée de quatorze jours 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