

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TRAORE IBRAHIMA**

CATEGORIE

A2

D. NAISSANCE

07/05/1990

POSTE DE TRAVAIL

MANOEUVRE

NUMERO

621859713

MATRICULE

XXXXXXX

LIEU DE RESIDENCE

TRAORELA

MOTIF

TRAVAILLEURS JOURNALIERS

ENTREPRISE

RIO TINTO SIMFER

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 12/12/2024

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