

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KONE OUSMANE**

## CATEGORIE

**A1**

D. NAISSANCE

11/06/1987

POSTE DE TRAVAIL

FORMATEUR EN MICROSOFT

NUMERO

626424749

MATRICULE

XXX

LIEU DE RESIDENCE

TOMBOLIA

MOTIF

VISITE ANNUELLE

ENTREPRISE

TRUST AFRICA SARL

**Et le déclare :**

- Apté au poste de travail occupé

**Observation:**

NEANT

Conakry, le 17/12/2024

**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**