

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KEITA ABRAHAM ETEINNE**

CATEGORIE	B1
D. NAISSANCE	20/10/1977
POSTE DE TRAVAIL	ECHANTILLONNEUR
NUMERO	620348626
MATRICULE	XXXXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
MOTIF	VISITE ANNUELLE
ENTREPRISE	RIO TINTO SIMFER

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail occupé

Observation:

NEANT

Conakry, le 19/12/2024

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