

Je soussigne, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KANTE MOUSTAPHA**

ÂGE	38 ans.
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	KOUANKAN
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	COVEC

Et le déclare :

**Apte au poste de travail sollicité**

- Apte au poste de travail sollicité aménagement  
 Apte au poste de travail sollicité avec restriction  
 Apte au poste sollicité sous réserve d'une consultation  
 Inapte temporaire au poste de travail sollicité  
 Inapte définitif au poste de travail sollicité avec reclassement  
 Inapte définitif

**Observation:**

NEANT

Conakry, le 07/08/2024

**Le Médecin du travail**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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](mailto:info@medviegn.com)