

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

CATEGORIE

**B1**

ÂGE

33 ans.

POSTE DE TRAVAIL

MANOEUVRE

MATRICULE

XXXX

TELEPHONE

626910016

LIEU DE RESIDENCE

NIONSOMORIDOU

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 au poste de travail sollicité avec reclassement ☐ Inapte

## Observation:

NEANT

Conakry, le 24/10/2024

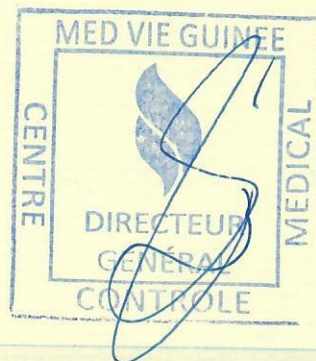
Le Médecin du travail



Dr. Assietou Rachid Camara  
Médecin du Travail  
Centre Médical



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](mailto:info@medviegn.com)