

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SAKOUVOGUI TOKPAORO JOSEPH**

ÂGE	32 ans.
POSTE DE TRAVAIL	MANOEUVRE
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	MORIBADOU
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 30/09/2024

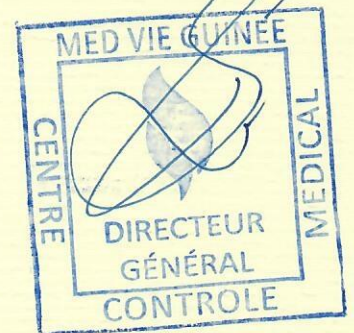
**Le Médecin du travail**



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 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