

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BEAVOGUI BACARY**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 49 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | N'ZEREKORE       |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **DIABATE MOUSTAPHA**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 34 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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

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

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 28 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | MECANICIEN   |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KALIVOGUI JOSEPH WOYEA**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 40 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | ELECTRICIEN  |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CONDE AMADOU**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 30 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | OFFICIER HSE |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)

**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CONDE MOHAMED MAKALO**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 32 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNSAT)**



**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**

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KONATE AYOUBA**

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| ÂGE               | 25 ans.       |
| POSTE DE TRAVAIL  | MANOEUVRE     |
| MATRICULE         | XXXX          |
| 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 définitif au poste de travail sollicité avec reclassement
- ☐ Inapte définitif

**Observation:**

NEANT

Conakry, le 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **LENOH SAMUEL**

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| ÂGE               | 39 ans.              |
| POSTE DE TRAVAIL  | OPERATEUR EXCAVATEUR |
| MATRICULE         | XXXX                 |
| LIEU DE RESIDENCE | BOKE                 |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



Dr Assietou Rachid CAMARA  
MEDECIN DU TRAVAIL  
CENTRE MEDICAL DE BEYLA



**Le Directeur General  
MEDVIE**



DIRECTEUR GENERAL  
CENTRE DE CONTROLE MEDICAL  
MED VIE GUINEE

Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KOUYAYE MAKAN**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 36 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | FERRAILLEUR  |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

Le Médecin du travail

Le Directeur General  
MEDVIE



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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

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

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 27 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | N'ZEREKORE       |
| 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 23/03/2024

Le Médecin du travail



Le Directeur General  
MEDVIE



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOW SOULEYMANE**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 25 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **GOUMOU AMADOU FELIX**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 34 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR VL |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General**

**MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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**

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BARRY BAILO**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 36 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR VL |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

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

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 45 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | MECANICIEN   |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOROPOGUI RICHA**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 43 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | MACON        |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**

**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)

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

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 22 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR VL |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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**

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **HABA MORIBA**

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| ÂGE               | 24 ans.             |
| POSTE DE TRAVAIL  | OPERATEUR BULLDOZER |
| MATRICULE         | XXXX                |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA               |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TOUPOU JEAN**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 24 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | MECANICIEN   |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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**

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CONDE LONCENY**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 31 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BOKE             |
| 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 23/03/2024

Le Médecin du travail

Le Directeur General  
MEDVIE



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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)

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

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 35 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | 621021856        |
| 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 23/03/2024

Le Médecin du travail



Le Directeur General  
MEDVIE



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SAGARE MAMADY**

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| ÂGE               | 29 ans.             |
| POSTE DE TRAVAIL  | OPERATEUR BULLDOZER |
| MATRICULE         | XXXX                |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA               |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BERETE DAOUDA**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 43 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | MAFINDOU         |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BAYO SEKOU**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 32 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

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

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 28 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BOKE             |
| 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 23/03/2024

Le Médecin du travail

Le Directeur General  
MEDVIE



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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)

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

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 32 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BAYO GAOUSSOU**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 34 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General**

**MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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**

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KOUROUMA VASSEBE**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 25 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BERETE KARIFALA**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 48 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR VL |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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)

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

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 51 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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)

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

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 34 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | MECANICIEN   |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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**

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KOUROUMA MOHAMED**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 28 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | MECANICIEN   |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



Dr. Assietou Rachid CAMARA  
MEDECIN DU TRAVAIL



**Le Directeur General  
MEDVIE**

Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



DIRECTEUR GENERAL  
CENTRE DE CONTROLE MEDICAL • MED VIE GUINÉE

**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **FOFANA MAMADY**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 47 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | OPERATEUR GRADER |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNSAT)



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CONDE MAMADY**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 31 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | MECANICIEN   |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 reserve 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOUMAH M'BEMBA**

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| ÂGE               | 36 ans.               |
| POSTE DE TRAVAIL  | OPERATEUR EXCLAVATEUR |
| MATRICULE         | XXXX                  |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA                 |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KONATE LANCINE**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 40 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | MECANICIEN   |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KEITA SUALIHO M**

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| ÂGE               | 28 ans.              |
| POSTE DE TRAVAIL  | OPERATEUR EXCAVATEUR |
| MATRICULE         | XXXX                 |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA                |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General**

**MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **DIANE MOHAMED**

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| ÂGE               | 25 ans.               |
| POSTE DE TRAVAIL  | OPERATEUR EXCLAVATEUR |
| MATRICULE         | XXXX                  |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA                 |
| 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

NEANT

**Observation:**

Conakry, le 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General**

**MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)

**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CHERIF VAFING**

ÂGE

39 ans.

POSTE DE TRAVAIL

CHAUFFEUR BUS

MATRICULE

XXXX

LIEU DE RESIDENCE

BEYLA

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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KEITA N'GOUACE**

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| ÂGE               | 32 ans.           |
| POSTE DE TRAVAIL  | OPERATEUR GRADEUR |
| MATRICULE         | XXXX              |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA             |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KPOGHOMOU EBY**

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| ÂGE               | 34 ans.               |
| POSTE DE TRAVAIL  | OPERATEUR EXCLAVATEUR |
| MATRICULE         | XXXX                  |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA                 |
| 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

NEANT

**Observation:**

Conakry, le 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

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

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| ÂGE               | 30 ans.              |
| POSTE DE TRAVAIL  | OPERATEUR COMPACTEUR |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CONDE KEMO**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 45 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CAMARA LAYE DJIBA**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 41 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR VL |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General**

**MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

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

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 32 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General**

**MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOUARE ALKALY**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| ÂGE               | 30 ans.      |
| POSTE DE TRAVAIL  | OFFICIER HSE |
| MATRICULE         | XXXX         |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA        |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **LOUA JEAN PIERRE**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 48 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | BEYLA            |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**



Dr. Assietou Rachid CAMARA  
MEDECIN DU TRAVAIL  
CENTRE MEDICAL DE BEYLA



**Le Directeur General**

**MEDVIE**



DIRECTEUR GENERAL  
CENTRE DE CONTROLE MEDICAL  
MED VIE GUINEE

**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



S.N.S.T  
APPROUVE  
SERVICE NATIONAL DE SANTE AU TRAVAIL

**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)

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BAMBA MOHAMED**

|                   |                  |
|-------------------|------------------|
| ÂGE               | 48 ans.          |
| POSTE DE TRAVAIL  | CHAUFFEUR CAMION |
| MATRICULE         | XXXX             |
| LIEU DE RESIDENCE | WATTAFREDOU 2    |
| 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 23/03/2024

**Le Médecin du travail**

**Le Directeur General  
MEDVIE**



**Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)**



**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)