

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SAGNA NOURDINE**

ÂGE	28 ans.
POSTE DE TRAVAIL	OPERATEUR
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 avec aménagement
- apte au poste de travail sollicité avec restrictions
- apte au poste sollicité sur avis 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 19/06/2024

**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@medviagn.com