

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BAH ABDOUL SALAM**

ÂGE 35 ans.

POSTE DE TRAVAIL	MECANICIEN D'EQUIPEMENT LOURD
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	BOKE
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	GROUPE BCEIP

Et le déclare :

● **Apte au poste de travail sollicité**

Observation:

NEANT

Conakry, le 15/03/2024

Le Médecin du travail



Le Directeur Général

MEDVIEW



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 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@medviegan.com