

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KOLOMOU RICHARD**

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| ÂGE               | 45 ans.               |
| POSTE DE TRAVAIL  | MENUISIER CHARPENTIER |
| MATRICULE         | XXXXX                 |
| LIEU DE RESIDENCE | MORIBADOU             |
| MOTIF             | PRE-EMBAUCHE          |
| ENTREPRISE        | GROUPE BCEIP          |

Et le déclare :

- ☒ **Apte au poste de travail sollicité**
- ☐ Apte au poste de travail sollicite aménagement
- ☐ Apte au poste de travail sollicite avec restriction
- ☐ Apte au poste sollicite sous reserve d'une consultation
- ☐ Inapte temporaire au poste de travail sollicite
- ☐ Inapte définitif au poste de travail sollicite avec reclassement
- ☐ Inapte définitif

**Observation:**

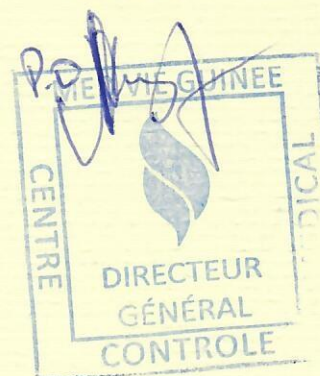
NEANT

Conakry, le 15/10/2024

**Le Médecin du travail**



**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@medviagn.com](mailto:info@medviagn.com)