

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **DONZO ISMAEL**

ÂGE	24 ans.
POSTE DE TRAVAIL	NETTOYAGE
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	TRAORELA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	WELHY-CIS

Et je 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 27/05/2024

Le Médecin du travail



**Le Directeur General
MEDVIE**



Signature of Dr. Assietou Rachid CAMARA, Médecin du Travail.

Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



Signature and official stamp of the Service National de Santé au Travail (SNST) approving the certificate.



Signature and official stamp of the 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@medviegn.com