

# **CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE**

Nº MV/WFI HY/40

Je soussigné, Dr Assietou Rachid CAMARA, Certifie avoir examiné SAGNO MOMO

ÂGE

28 ans.

**POSTE DE TRAVAIL** 

**PLONGEUR** 

MATRICULE

XXXX

LIEU DE RESIDENCE

NIONSOMORIDOU

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

WELHY-CIS

#### Et le déclare :

### Apte au poste de travail sollicité

Apte au poste de travail solficité aménagement

Apte au poste de travail sollicité avec restriction

Apte au poste sollicité sous reserve d'une consultation

Inapte temporaire au poste de travail sollicite

Inapte définitif au poste de travail sollicité avec reclassement

Inapte définitif

## **Observation:**

NEANT

Conakry, le 06/03/2024

Le Médecin du travail

Le Directeur General
MEDVIE

DIRECTEUR

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