

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **DIAKITE NOUHAN**

CATEGORIE

ÂGE

24 ans.

POSTE DE TRAVAIL

BUS DRIVER

MATRICULE

XXXX

TELEPHONE

623955985

LIEU DE RESIDENCE

CAMP3

MOTIF

PRE-EMBAUCHE

ENTREPRISE

CHINA RAILWAY 18TH BUREAU GROUP

Et le 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 au poste de travail sollicité avec reclassement ☐ Inapte

NEANT

Observation:

Conakry, le 22/10/2024

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@medviegn.com