

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **BICHARA ABDOU HASSAN**

CATEGORIE	
D. NAISSANCE	01/10/1979
POSTE DE TRAVAIL	RESPONSABLE DE FROID
NUMERO	622303100
MATRICULE	XXX
LIEU DE RESIDENCE	COLEAH
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	IBS GROUP

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 18/11/2024

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