

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CISSE OUSMANE**

ÂGE	44 ans.
POSTE DE TRAVAIL	AGENT DE SECURITE
MATRICULE	XXXX
TELEPHONE	621660921
LIEU DE RESIDENCE	BEYLA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	G4S GUINEE SARL

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 17/10/2024

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