

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TRAORE SEKOU**

ÂGE	27 ans.
POSTE DE TRAVAIL	SOUDEUR
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	N'ZEREKORE
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	CAWA GUINEE SARL

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 17/04/2024

Le Médecin du travail

**Le Directeur General
MEDVIE**



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