

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **TOURE MAMADOU DJAN**

ÂGE	34 ans.
POSTE DE TRAVAIL	MANITENSIONNAIRE
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	CANGA
MOTIF	VISITE ANNUELLE
ENTREPRISE	BEDROS

Et le déclare :

- Apte au poste de travail occupé
- Apte au poste de travail occupé aménagement
- Apte au poste de travail occupé avec restriction
- Apte au poste occupé sous réserve d'une consultation
- Inapte temporaire au poste de travail occupé
- Inapte définitif au poste de travail occupé avec reclassement
- Inapte définitif

## Observation:

NEANT

Conakry, le 22/05/2024

Le Médecin du travail



Le Directeur General  
MEDVIE



Signature of Dr. Assietou Rachid Camara

Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



Signature and stamp of the SNST (Service National de Santé au Travail)



Stamp of the Director General of 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