

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **KOULEMOU NYANKOYE KAMAN**

|                   |                                    |
|-------------------|------------------------------------|
| ÂGE               | 40 ans.                            |
| POSTE DE TRAVAIL  | CONDUCTEUR DES TRAVEAUX            |
| MATRICULE         | XXXX                               |
| LIEU DE RESIDENCE | MORIBADOU                          |
| MOTIF             | PRE-EMBAUCHE                       |
| ENTREPRISE        | ENTREPRISE NATHY CONSTRUCTION SARL |

Et le déclare :

- Apte au poste de travail sollicité
- Apte au poste de travail sollicité temporairement
- Apte au poste de travail sollicité avec restriction
- Apte au poste sollicité pour un travail de consultation

**● Inapte temporaire au poste de travail sollicité**

- Inapte définitif au poste de travail sollicité avec restriction
- Inapte définitif

### Observation:

NEANT

Conakry, le 19/06/2024

#### Le Médecin du travail



Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



#### Le Directeur General

**MEDVIE**



**Ce certificat est valide pour une année au maximum\*, à partir de la date de délivrance**

Si des personnes ont cessé 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**