

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CONDE IBRAHIMA KALIL**

CATEGORIE	
ÂGE	31 ans.
POSTE DE TRAVAIL	CONDUCTEUR
MATRICULE	XXX
TELEPHONE	624054808
LIEU DE RESIDENCE	SANOYAH
MOTIF	VISITE ANNUELLE
ENTREPRISE	LAGUIPRES SARL

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 au poste de travail occupé avec reclassement
- Inapte

NEANT

**Observation:**

Conakry, le 24/10/2024

**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@medviagn.com