

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **SOUARE AYOUBA**

CATEGORIE	<b>B4</b>
D. NAISSANCE	18/10/2003
POSTE DE TRAVAIL	CLEANER
NUMERO	621694579
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	BEYLA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	19/09/2025
ENTREPRISE	WELHY-CIS

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

## Observation:

NEANT

Conakry, le 06/10/2025

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