

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

CATEGORIE	A2
D. NAISSANCE	05/05/1979
POSTE DE TRAVAIL	ARTISTE
NUMERO	621575110
MATRICULE	xxx
LIEU DE RESIDENCE	HAFIA
MOTIF	TRAVAILLEURS JOURNALIERS
DATE DE VISITE	10/12/2025
ENTREPRISE	WELHY-CIS

Et le déclare :

☒ Apte au poste de travail sollicité

Observation:

NEANT

Conakry, le 15/12/2025

Le Médecin du travail



Le Directeur General
MEDVIE



Ce certificat est valide pour une durée de quatorze jours 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