

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **DELAMOU NYANKOYE MORIBA**

ÂGE	36 ans.
POSTE DE TRAVAIL	BUANDERIE
MATRICULE	XXXX
LIEU DE RESIDENCE	N'ZEREKORE
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
ENTREPRISE	WELHY-CIS

Et le déclare :

- ☒ **Apte au poste de travail sollicité**
- ☐ Apte au poste de travail sollicite aménagement
- ☐ Apte au poste de travail sollicite avec restriction
- ☐ Apte au poste sollicite sous reserve d'une consultation
- ☐ Inapte temporaire au poste de travail sollicite
- ☐ Inapte définitif au poste de travail sollicite avec reclassement
- ☐ Inapte définitif

Observation:

NEANT

Conakry, le 21/08/2024

Le Médecin du travail



**Le Directeur General
MEDVIE**

Approbation Service National de Santé au Travail (SNST)



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