

## NAMOYA MINING SA

Filiale Banro de corporation DGDA

## PHOTO DU MALADE



Nom du Malade

Age du malade

Rep de BANRO

Identifiant

## **BON DE SOINS**

N°:8

HG DE REFERENCE DE BUKAVU

Nom de l'agent

**Departement** 

N° ID

**Date** 

:Pathy Bokoko

:9/9/2017

: INFO

MOTIF: klhhuikjghhkh SERVICE: ORL

:Pathy Bokoko

: Occasionnel

:SALUMU KASINDI Sakule

: 27

## Veuillez examiner puis donner le traitement nécessaire à la personnnes suivante:

Signature
NGALIEMA, KINSHASA – RDC SIEGE ADMINISTRATIF: VILLA BRUPPACHER, Avenue MWANGA NO. 15, COMMUNE D'IBANDA, BUKAVU/
SUD-KIVU - RDC TEL.: +243 (0) 994059133 - +243 (0) 998665952 - +243 (0) 816942373 - FAX: 00243 (0) 812 616 096 SITEWEB:
http://www.BANRO.COM
Siège Social:14, avenue Sergent Moke, Concession Safricas, commune de Ngaliema, Kinshasa, République Démocratique du Congo
Cette partie du feuillet est réservée au service Administratif de l'hopital – Date Réception du bon: Services visités par le Malade :
Après examenn veuillez détacher puis retourner cette partie du feuillet auprès du département et des Ressources Humaines de NAMOYA MINING SA.
AVERTISSEMENT- ANGALISHO
Retirer un bon de soins en faveur d'une personne qui n'est pas reconnue par la compagnie est une tentative de fraude et par conséquent une faute lourde. Art. 74. Code du Travail
- Unapo cukuwa iyi bon de soins hakikisha kama matunzo ni ya mtu anaye stahili kutunzwa kwa na anjulikana na Kampuni. Kutunza mtu asiye ulikana na kampuni ni wizi ama kosa kubwa mu kazi. art.74. code du travail.
Nom de l'agent : Signature de l'Agent ou son délégué :
Cette partie du feuillet est réservée au service Administratif de l'hopital – Date Réception du bon:
Services visités par le Malade :
Apres examen, veuillez détacher puis retourner cette partie du feuillet aupres de responsable H.R de Banro
Résultat & Detail du Traitement :
Rep. de Banro: Nom de Médecin: Date: Nombre de jours de répos: