

## NAMOYA MINING SA

Filiale Banro de corporation **VODACOM** 

## **BON DE SOINS**

HG DE REFERENCE DE BUKAVU

N°:152 MOTIF: jhdhahdkjazkjdazjdjkadjkzada SERVICE: : PEDIATRIE Veuillez examiner puis donner le traitement nécessaire à la personnnes suivante:

Nom de l'agent Nom du Malade :Gilbert Tembo :Gilbert Tembo Identifiant : Contractant **Departement** : VODACOM Age du malade N° ID Rep de BANRO :SALUMU KASINDI Sakule **Date** :9/3/2017 **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 Con	go
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 julikana 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 :..... Signature de réception: ..... .....

Apres examen, veuillez détacher puis retourner cette partie du feuillet aupres de responsable H.R de Banro

Résultat & Detail du Traitement : ..... ..... 

Nombre de jours de répos: