NAMOYA MINING SA

Filiale Banro de corporation

PHOTO DU MALADE



BON DE SOINS

N°:11

	SKY	/BORNE HOSPITAL	
MOTIF:	SERVICE :		
Veuillez ex	aminer puis donner le traite	ment nécessaire à la per	rsonnnes suivante:
Nom du Malade	:	Nom de l'agent	:
Identifiant	: Occasionnel	Departement	:
Age du malade	: 9	N° ID	:
Rep de BANRO	:SALUMU KASINDI Sakule	Date	:9/16/2017
Signature	:		
	Moke, Concession Safricas, commun ée au service Administratif de l'hopital		
•		•	essources Humaines de NAMOYA MINING
SA.	AVERTISSEN	MENT- 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			
julikana na kampuni ni wizi ama k Nom de l'agent :	nakikisha kama matunzo ni ya mtu an osa kubwa mu kazi. art.74. code du ti Signature de l'Agent ou son délé	avail. gué :	ulikana na Kampuni. Kutunza mtu asiye
	e au service Administratif de l'hopital	 Date Réception du be 	
Services visités par le Malade :		Signature de réception:	
Apres examen, veuillez détacher	puis retourner cette partie du feuillet a	aupres de responsable H.R de Ba	anro
	ment:		
	Nom de Médecin:		

 $ID.\ NAT.\ 01-128-N40946U\ /\ RCCM.\ CD/KIN/RCCM/14-B-4004\ /\ BP\ 13896\ KINSHASA-RDC\ Villa\ Bruppacher,\ Avenue\ Mwanga\ N0.\ 15,$ Commune Dd'Ibanda, BUKAVU/ SUD-KIVU - RDC

Nombre de jours de répos: