



FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

1. IDENTITE DE L'ELEVE

NOM: KAPINGA POST NOM: MUJINGA
PRÉNOM: RUTH CLASSE: 1^{er} LIT SEXE: FEMININ
LIEU DE NAISSANCE: KONGO KASELISHI DATE DE NAISSANCE: 23/09/2002
NATIONALITÉ: CONGOLAISE LANGUES: FRANCAIS
AVENUE: THEOPHILE NUMÉRO: 5BIS QUARTIER: GOLF METEOR
COMMUNE: ANNEXE VILLE: LUBUMBASHI PROVINCE: HAUT-KATANGA

2. IDENTITÉ DES PARENTS OU TUTEURS

NOM DU PÈRE: ANDRE KAYOMBO
N° TÉLÉPHONE: 0974038700
NOM DE LA MÈRE: PAUSTINE ILUNGA
N° TÉLÉPHONE: 0974038700
NOM DU TUTEUR: PAUL CHENGE FRANCOIS
N° TÉLÉPHONE: 0974036778

3. ORIGINE

DISTRICT: DILOLO
TERRITOIRE: NNUMBA
SECTEUR: DILOLO
VILLAGE: NNUMBA
PROVINCE: HAUT-KATANGA

4. ECOLE DE PROVENANCE

NOM DE L'ECOLE: L'ECOLE TUBEN NE LEE
CLASSE: 8^e 2^e secondaire
POURCENTAGE: 89,5%

5. SANTÉ ET ALIMENTATION DE L'ÉLÈVE

SANTÉ À SURVEILLER, SI OUI, PRÉCISER LA MALADIE CHRONIQUE

NON

ALIMENTATION À SURVEILLER, SI OUI, MERCI DE PRÉCISER LES ALLERGIES ALIMENTAIRES.

LES FRUTS

NOM ET POST NOM DU PARENT OU DU TUTEUR

SIGNATURE

CHENGE FRANCOIS



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

MINISTERE DE LA SANTE

CLINIQUES UNIVERSITAIRES DE KINSHASA

Département de Biologie Médicale

Laboratoire National de Référence pour la Grippe et les virus respiratoires



TEST AU nCoV-19 PAR RT-PCR en Temps Réel / GeneXpert

Labid : RDC-22-CUK-09761

Province : KINSHASA

Zone de Santé : LEMBA

Nom du malade : KAYEMBE MULUMBA MICHEE

Age : 28 Ans

Sexe : MASCULIN

Adresse : 21 Bis, Avenue ZABA

Commune : LEMBA

Téléphone : +243 823281659

Structure Sanitaire : CLINIQUES UNIVERSITAIRES DE KINSHASA

Date de Prélèvement : 14/06/2022

Date de Réception : 14/06/2022

Date de Sortie résultats : 14/06/2022

Résultats SARS-CoV-2 : NEGATIF



Fait à Kinshasa 14/06/2022

Dr MUKENGE KASONGO Eric
Médecin Biologiste
CNOM 7820



Av. filaos N°12 Q/ Bel air C/ Kampemba
collegelabonte243@gmail.com
+243 817 657 354 | +243 995 532 276

INSCRIPTION

NUMERO DE RECU: NUBFHA8467
N° BORDEREAU: 1234567891234567147
MONTANT PAYE: 50 \$
DATE DE PAIEMENT: 24 juin 2022, 12:46:59
CAISSE: Caisse 1

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM: KAPINGA
POSTNOM: MUTOMBO
PRENOM: Sarah
CLASSE: 1e Mécanique générale
ANNEE SCOLAIRE: 2022/2023



Av. filaos N°12 Q/ Bel air C/ Kampemba
collegelabonte243@gmail.com
+243 817 657 354 | +243 995 532 276

INSCRIPTION

NUMERO DE RECU: NUBFHA8467
N° BORDEREAU: 1234567891234567147
MONTANT PAYE: 50 \$
DATE DE PAIEMENT: 24 juin 2022, 12:47:00
CAISSE: Caisse 1

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM: KAPINGA
POSTNOM: MUTOMBO
PRENOM: Sarah
CLASSE: 1e Mécanique générale
ANNEE SCOLAIRE: 2022/2023