



MINISTERE DE LA SANTE DE
L'HYGIENE PUBLIQUE ET DE LA
COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE



DIRECTION GENERALE DE LA SANTE
DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS
ET MATERNELS

Abidjan, le 03/11/2024

N° _____ /MSHPCMU/DGS/DSIMI

AUTORISATION D'ABSENCE

Je soussigné, Docteur MEITE Djoussoufou, Directeur des Soins Infirmiers, Maternels et Infantiles (DSIMI) autorise à s'absenter le 03/11/2024 de 15:14 à 17:12 pour le motif suivant: just because

En foi de quoi, la présente autorisation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Dr MEITE Djoussoufou