

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
Société PREMIDIS Sarl

Id. Nat 5-9-N42250C

FICHE D'AGENT AYANT DROIT AUX SOINS MEDICAUX

Nom de l'Agent :

BYAMUNGU KAVOTA PASCAL



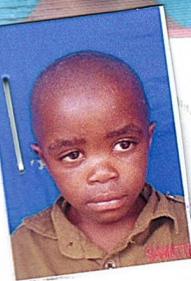
Nom de l'Epouse :

MERCIE REHEMA PASCAL



SITUATION DES ENFANTS DE L'AGENT

No	NOM DE L'ENFANT	Age	Sexe
1	CHIRUZA BYAMUNGU DIVIN	10ans	M
2	DIEUME BYAMUNG DAVID	8ans	M
3	ISHARA BYAMUNGU DANIEL	6ans	M
	CHRISTOPHE BYAMUNGU	4ans	M
	TRESOR BYAMUNGU ERICK	2 ans	M



Fait à Goma, le / / 20.....

Le Directeur de PREMIDIS Sarl

Le Médecin



PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aéroport N° 20, QBUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo
N.R.C.C.M du siège : CD/GOM/RCCM/14-B-0203

BON DE SOINS MEDICAUX N° 01/11/2025

Nom de l'Employé(e) : PASCAL KAVOTA

Fonction : Cleaner

Nom du patient : PASCAL KAVOTA

Age : 36 ans

Sexe : M

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

Date : Le 01/11/2025

Pascal Kavota
Janvier 2025
01/11/025



Téléphones : Tel. +243 99 99 95 240 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : secretary@premidis.com

Siege Social : N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF : A 0700453B



PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

Route Aéroport N° 20, QBUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo
N.R.C.C.M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-D203

BON DE SOINS MEDICAUX N° 08/08/2025

Nom de l'Employé(e) : BIRINDWA KAVOTA

Fonction : Cleaner

Nom du patient NEEMA Gentille

Age : 8 Mois

Sexe : F

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

Date : Le 18/08/2025

Pour la DIRECTION,

BAGISHE BUHENDWA Osée

Admin/DRH

Téléphones : Tel : +243 99 99 95 240 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : secretary@premidis.com

Siege Social : N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF: A 0700453B





- Goma Kiwanja Lubumbashi Kin Kisangani Tshopo Bukavu

COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **PASCAL KAVOTA BYAMUNGU** DEPARTEMENT : Admin.

FONCTION : **Cleaner** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **14/08/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **30/08/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **01/09/2025**

Nombre des jours total : **15 jours** contrôle : Reste : **OK**

Raison d'absence :

Vacances

- Maladie/accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé
 Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)
 Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)
 Naissance d'un enfant (2jours)
 Mariage d'un enfant (1jour)
 Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.
L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

- AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 13/08/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

12-13/08/2025

POUR L'ADMINISTRATION,

OSEE BAGISHE BUHENDWA

ADMIN. AND R.H





PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

Route Aéroport N° 20, Q.BUJOVU, C/ de KARISIMBI Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo
N.R.C.C.M du siège : CD/GOM/RCCM/14-B-O203

BON DE SOINS MEDICAUX N° 08/02/2025

Nom de l'Employé(e) : BIRINDWA BYAMUNGU Kavota

Fonction : CLEANER

Nom du patient : BIRINDWA BYAMUNGU kavota

Age : 35 ans

Sexe : M

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

Date : Le 21/02/2025

Pour la DIRECTION

BAGISHE BUHENDWA Osée

Admin/DRH



Téléphones : Tel : +243 99 99 95 240 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : secretary@premidis.com

Siege Social : N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF : A 0700453B

Recu 21/02/2025



PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aéroport N° 20, Q.BUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo
N.R.C.C.M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-O203

BON DE SOINS MEDICAUX N° 04/08/2025

Nom de l'Employé(e) : BIRINDWA KAVOTA

Fonction : CLEANER

Nom du patient : MERCI REHEMA

Age : 30 ans

Sexe : F

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

Date : Le 05/08/2025

Pour la DIRECTION

BAGISHE BÜHENDEWA Osee

Admin/DRH



Téléphones : Tel : +243 99 99 95 240 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : secretary@premidis.com

Siege Social : N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF: A 0700453B



PREMIDIS SARL

COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

Route Aéroport N° 20, Q.BUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo
N.R.C.C.M du siège : CD/GOM/RCCM/14 B. 0203



BON DE SOINS MEDICAUX N° 05/12/2024

Nom de l'Employé(e) : PASCAL KAVOTA

Fonction : Cleaner

Nom du patient : REHEMA MERCI

Age : 28ans

Sexe : F

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

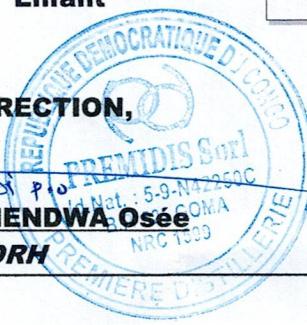
Enfant

Date : Le 14/12/2024

Pour la DIRECTION,

BAGISHE BUHENDWA Osée

Admin/DRH



Pascal - kavota

Schmid

18/12/2024

Téléphones : Tel : +243 99 99 95 240 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : secretary@premidis.com

Siege Social : N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF : A 0700453B

BON DE SOINS MEDICAUX N° 06/11/2024**Nom de l'Employé(e) : PASCAL KAVOTA BIRINDWA****Fonction : Cleaner****Nom du patient : DANIEL BIRINDWA****Age : 6ans****Sexe : M****Relation avec l'employé(e) :****Employé(e)****Epoux (se)****Enfant****Date : Le 13/11/2024**

BIRINDWA
PASCAL.

KAVOTA

Le. 13/11/2024

Téléphones : Tel : +243 99 99 95 240 , +243 99 76 01 556**Id. Nat. : 5-9-N42250C****E-mail : secretary@premidis.com****Siege Social : N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC****NIF : A 0700453B**

Goma Kiwanja Lubumbashi Kin Kisangani Tshopo

COMMUNICATION D'ABSENCES(co. tec.)

NOM ET PRENOM : **PASCAL KAVOTA** DEPARTEMENT : **Administration**

FONCTION: **Cleaner** INTERIM : **MUHINDO SEBEWE BONANE**

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **01/10/2024**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **31/12/2024**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **02/01/2025**

Nombre des jours total : **3mois** contrôle :Reste : **OK**

Raison d'absence :

Vacances

Maladie/accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé (2jours)
- Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)
- Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)
- Naissance d'un enfant (2jours)
- Mariage d'un enfant (1jour)
- Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 27/09/2024

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

POUR L'ADMINISTRATION





PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

Route Aéroport N° 20: Q.BUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo
N R C C M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-0203

BON DE SOINS MEDICAUX N° 02/09/2024

Nom de l'Employé(e) : BIRINDWA BYAMUNGU

Fonction : Cleaner

Nom du patient : REHEMA BASHIMBE

Age : 28ans

Sexe : F

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

Date : Le 02/09/2024

Pour la DIRECTION,

BAGISHE BUHENDWA Osée

Admin/DRH



Téléphones : Tel : +243 99 99 99 99 / 01 850

Id. Nat. : 5-9-N422500

E-mail : secretary@premidis.sarl

Siege Social : N° 20, Avenue N° 20, Q. BUJOVU, Goma/RDC

NIF : A 0700453B



PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

Route Aéroport N° 20, Q.BUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo
N.R.C.C.M du siège : CD/GOM/RCCM/14-B-0203

BON DE SOINS MEDICAUX N° 02/05//2024

Nom de l'Employé(e) : **KAVOTA PASCAL BYAMUNGU**

Fonction : Cleaner

Nom du patient : **REHEMA MERCI PASCAL**

Age : 28 ans

Sexe : F

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

KAVOTA PASCAL
Byamungu

S. D. J.

Le 14/05/2024

Date : Le 14/05/2024

Pour la DIRECTION,

BAGISHE BUHENDWA Osée
Admin/DRH

Téléphones : Tel : +243 99 99 95 240 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : secretary@premidis.com

Siege Social: N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF: A 0700453B

