



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° 02/06/2025

Nom de l'Employé(e) : DUNIA MUHABURA Séraphin

Fonction : Sécurité

Nom du patient : DUNIA MUHABURA Séraphin

Age : 43 ans

Sexe : M

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

10/06/2025

Date : Le 10/06/2025

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

Goma Kiwanja Lubumbashi Kin Kisangani Tshopo Bukavu

COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **DUNIA MUHABURA Séraphin** DEPARTEMENT : **Sécurité**

FONCTION : **Sécurité** INTERIM : - RAS

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **12/06/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **28/06/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **01/07/2025**

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 : 10/06/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYE :

POUR L'ADMINISTRATION

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

PREMIDIS SARL

N° RCCM CD/GOM/RCCM/14-B-O203

* BP 525 GOMA

ADMIN. AND RECHERCHE

PREMIERE DISTILLERIE

DUNIA MUHABURA
SERAPHIN



Goma Kiwanja Lubumbashi Kin Kisangani Tshopo

COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **DUNIA MUHABUKA Séraphin** DEPARTEMENT : **Sécurité**

FONCTION : **Sécurité** INTERIM : **NDOOLE BANGA Aimé**

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **22/10/2023**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **07/11/2023**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **08/11/2023**

Nombre des jours total : **15jours** 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 : 21/10/2023

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

DUNIA MUHABURA SERAPHIN

S -

POUR L'ADMINISTRATION

OSEE BAGISHE BUHENDWA
Admin Sec. And Human Resource



Goma Kiwanja Lubumbashi Kin Kisangani Tshopo

COMMUNICATION D'ABSENCES(co. tec.)

NOM ET PRENOM : **DUNIA MUHABURA Séraphin** DEPARTEMENT : **Sécurité**

FONCTION : **Sécurité** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **02/08/2024**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **19/08/2024**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **20/08/2024**

Nombre des jours total : **15** jours 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 : 26/07/2024

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :



P
Pour Acquis de re ception