

REPUBLIQUE DU SENEGAL
MINISTRE DE LA SANTE
ET DE L'ACTION SOCIALE

Direction Régionale de la Santé de Thiès
District Sanitaire de Pout
Poste de Santé de



Date : 22/04/2025

Nom du Malade

Age.....

N° d'enregistrement

Adresse :

ORDONNANCE

Mouhamadou Fallilou BA
Médecin CHU

Médecin au centre de Santé
Pout, je soussigne que
Mr. Djibril Diagne est présent dans
notre structure pour assistance à
sa mère. Celle-ci est atteinte
d'AVC par poussée hypertensive
qui est survenue le 21/04/2025
et est actuellement hospitalisé dans
notre centre de santé

Veuillez rapporter l'ordonnance à la prochaine consultation

Mouhamadou Fallilou BA
Médecin CHU



CMGB

DIRECTION DE LA SANTE DES ARMEES
CENTRE MEDICAL DE GARNISON
BELAIR
TEL :
Email : CMGBELAIR@GMAIL.COM

DAKAR LE 26-05-2021

REPOS MEDICAL

Yaya BADJI
Infirmier des Forces
Armées Sénégalaises

Je soussigné

certifie avoir reçu en consultation Mr - ~~Mme~~ - ~~Mlle~~

Adresse *Ababil Niagne*

(e) dans notre service le *26-05-2021*

L'état de santé de l'intéressé nécessite un repos médical de

05 jours, du 26 au 30.05.2021

En foi de quoi, je lui délivre ce repos médical pour servir et valoir ce que de droit.

Le Traitant
Yaya BADJI
Infirmier des Forces
Armées Sénégalaises

