

## CERTIFICAT MEDICAL

Dr Ibrahim SECK  
N.O.M A2755

Je soussigné,....., Médecin au Centre de Santé de Keur  
Massar certifie que..... Coussy m. Sarr.....  
a été reçu en consultation dans nos services le..... 22-11-2015.....  
Son état de santé nécessite un repos à domicile de ..... un (01) ..... jours  
du ..... 22-11-2015 ..... au..... /.....

En foi de quoi, le présent certificat lui est délivré pour servir et valoir ce que de  
droit.



Keur Massar, le ..... 22-11-2015 .....

Le Médecin

Dr Ibrahim SECK  
N.O.M A2755