

Clinique Yaye Marie

Consultation pré et post-natales
Accouchement - Planning Familial
ECG - Echographie - Médecine Générales
Tél : 33 837 93 64 - Fax : 33 878 15 94

Keur Massar, le.....27.....12.....2021

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné (e).....**Dr. M. Fadel HANNE**.....certifie

Avoir examiné M. ~~Mme~~ ^M ~~M~~ ^M.....**Medecin** ^{Souk} ^{Tou}.....

Né (e) le.....10.....12.....1993.....à.....Najil anene.....keur Primick

Profession :.....Amelina.....(Entrepreneur)

En service à :.....sinuiste.....de claudie pour prunice

Présente une Affection chronique qui nécessite un suivi médical et régulier.

En foi de quoi ce présent certificat lui est délivré pour servir et valoir

ce que de droit.

Le Médecin Traitant

Dr. M. Fadel HANNE
Medecin