

# Clinique Yaye Marie

Consultation prénatales et post-natales  
Accouchement - Planning Familial  
ECG - Echoangiographie - Médecine Générale  
Tél : 33 837 95 64 - Fax : 33 878 15 94

Keur Massar, le ..... 21 ..... 12 ..... 2003

## CERTIFICAT MEDICAL

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

Avoir examiné M. Mme ..... **Soncké** ..... Tumé

Né (e) le ..... 10 ..... 12 ..... 1953 ..... à ..... Ngor Lassana ..... Keur. Principe

Profession : ..... **Analyste** ..... (Ent. pcr)

En service à ..... **ministre** ..... de l'enseignement ..... par ..... promue

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**  
Médecin