DAVINCI
CLINIC

Alger, le 24/09/2026

Réf N° : 014/DG/DC/26

ATTESTATION DE TRAVAIL

Je Soussignée, **Madame BENHAMADI Khaoula,** Gérante de la **SARL DAVINCI CLINIC**, sise au **15, Rue Abou Nouas Hydra –Alger.**

Atteste que :

Madame **LEGHREIB Imène** née le **06 Mai 1995** à **Hussein Dey, Alger ;**

Enregistrée sous le numéro de sécurité social de **95 1321 0081 49 ;**

Est employée au sein de notre société depuis le **21 Janvier 2025** à ce jour, en qualité de **Médecin Généraliste**

La présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

.

La Direction

SARL DAVINCI CLINIC
DAVINCI
BENHAMMADI Khaoula
15 Rue Abou Nouas
Hydra - Alger
Gérante
RC N° : 18B1000283-16/01

Scanné avec CamScanner