شهادة طبية في الصحة الجيدة

إني الممضي أسفله ،الدكتور.....
المرسم بعمادة الاطباء تحت رقم.....،
أشهد أن السيد/ة/الآنسة .....
معافى/ معافاة من جميع الأمراض التي قد تنجر عنها انعكاسات خطيرة على الصحة العامة وذلك حسب اللوائح الصحية الدولية لسنة 2005 .

وسلمت هذه الشهادة للمذكور/ة للإدلاء بها لمن يهمه الامر.