

شهادة طبية في الصحة الجيدة

إني الممضي أسفله ،الدكتور.....
المرسم بعمادة الاطباء تحت رقم.....،
أشهد أن السيدة/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 يهمة الامر.