

CERTIFICAT MEDICAL  
17.5

Servește la atestarea stării de sănătate a solicitantului.

Se eliberează într-un exemplar, la cerere, de către medicii din oricare unitate sanitară în evidența căreia se află persoana care solicită acest act.

Județul .....	timbru fiscal  L. S.																				
Localitatea .....																					
Unitatea sanitară .....																					
<b>CERTIFICAT MEDICAL Nr.</b> .....																					
anul ..... luna ..... ziua .....																					
În baza referatului Dr. ....																					
numele și prenumele																					
în calitate de .....																					
Se certifică de noi că: .....																					
Codul numeric personal	numele și prenumele																				
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																					în vârsta de ..... ani; sexul M/F,
Domiciliat în: jud. /sect. .... loc. ....																					
str. .... nr. .... cu																					
B.I./C.I. seria ..... nr. .... având ocupația de: .....																					
la .....																					
Este suferind de: .....																					
.....																					
.....																					
.....																					
.....																					
S-a eliberat prezentul spre a-i servi la: .....																					
.....																					
L.S.	Medic director,																				