

Localitatea
Județul
Unitatea sanitară

Nr. fișă de sănătate

.....

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ

Se adeverește ca
sexul: M/F, C.N.P.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data nașterii: anul, luna, ziua, cu domiciliul în localitatea
....., str., nr., bl., sc., ap.
județul, având ocupația de
la

Este în evidență cu .. **clinic sănătos și nu se află în evidență sau sub observație cu boli cronice, psihice/neuropsihice sau infectocontagioase**

Se recomandă

S-a eliberat prezenta spre a-i servi la • **participarea la ședința de simulare a traseului utilitar-aplicativ la ATM**

Data eliberării,

.....

Semnătura și parafa medicului,

.....
L.S.