

À ..... , le .....

Je soussigné(e), ..... , Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour M/Mme ..... né/e le ..... , de nationalité ..... ,\* ..... En vue de rédiger un certificat médical que l'intéressé(e) entend joindre à sa demande d'asile. M./Mme évoque:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Certificat rédigé à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre.

D .....