# Certificato di malattia

Data: 24 ottobre 2020

«$doctorAddress»

«$doctorPhone»

RE: Nome: «$patientFirstname» «$patientLastname» | Nato/a «$patientBirthPlace», il : «$patientDateofBirth»

Il paziente «$patientFirstname» «$patientLastname» è esonerato dall’attività lavorativa dal «$beginningDate» al «$endingDate» compreso. Dopo aver esaminato le condizioni del paziente, ho determinato che è affetto da «$sickness» e necessita di cure e riposo.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Dr. «$doctor»

**Copyright information - Please read**

© This [**Free Fax Cover Template**](http://www.hloom.com/download/free-fax-cover-sheet-templates/) is the copyright of Hloom.com. You can download and modify this template for your own personal use to create an invoice for yourself, or for someone else. You can (and should!) [remove this copyright notice](http://www.hloom.com/how-format-resume-word/) before sending the fax.

You may not distribute or resell this template, or its derivatives, and you may not make it available on other websites without our prior permission. All sharing of this template must be done using a link to http://www.hloom.com/download/free-fax-cover-sheet-templates/.

For any questions relating to the use of this template please email us - [info@hloom.com](mailto:info@hloom.com)