

CENTRE MUNICIPAL DE SANTÉ
Rue de la République
1000 - 1000
Tél. 02 22 11 11 11



Dr L. LUCAS
1000 - 1000
Tél. 02 22 11 11 11

Dr R. R. R.
1000 - 1000
Tél. 02 22 11 11 11

Je soussigné, le Docteur, certifie avoir examiné
le patient (Monsieur) aux dates suivantes et j'ai
noté le 12-12-78, il avait noté :

- une ecchymose de la main au 12-12-78
 - une ecchymose au 12-12-78 (1 cm²)
 - une ecchymose au 12-12-78 (4 cm²)
 - une ecchymose au 12-12-78 (4 cm²)
- noté à des dates assez bien de la part de son
épouse.
(199 - 199).

Certificat remis en main propre par moi et
noté à la date de la date.

Dr L. LUCAS
1000 - 1000
Tél. 02 22 11 11 11

