

CERTIFICADO MÉDICO
EM926G- REENCUNTROS CON GALICIA

DATOS DA PERSOA FACULTATIVA

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO Nº COLEXIADO/A

CENTRO ASISTENCIAL OU ENTIDADE EN QUE PRESTA SERVIZOS

CERTIFICO QUE

Don/Dona con NIF/pasaporte

Necesita seguir este tratamento:

debido a:

e que é unha persoa que se vale por si mesma, non padece trastornos psicofísicos que alteren a normal convivencia e está en condicións de realizar unha viaxe de longa duración.

SINATURA DA PERSOA FACULTATIVA

Lugar e data

, de de