

Dakar, le

Certificat de visite

Je, soussigné(e) certifie que

Mr / Mme

né(e) le

n'est atteint(e) d'aucune affection clinique décelable.

En conséquence, j'estime qu'il (elle) est

Le médecin

Dakar, le

Certificat de contre-visite

Je, soussigné(e) certifie que

Mr / Mme

né(e) le

n'est atteint(e) d'aucune affection clinique décelable.

En conséquence, j'estime qu'il (elle) est

Le médecin