



HanseMerkur

CERTIFICAT MÉDICAL

N° de sinistre: 991.2011.0029535.6.RRV-Schmit

Nom de Patient: _____

L'adresse: _____

I. Grossesse

1. Quand est-ce que la grossesse est détecté?

2. Y at-il des complications?

a) Quel genre? _____

b) Par conséquent, quand il y avait des traitements? _____

3. Avez-vous été interrogé quant à l'aptitude à voyager?

4. Quand vous avez déconseillé Voyage?

Cachet et signature du médecin

Lieu/date