

Certificado Médico



Nombre del viajero _____ Fecha de nacimiento _____

Viajando a _____ Número de reserva _____

Fecha de registrarse _____ Fecha de salida _____

Fecha y lugar de la primera consulta con médico _____

Fecha de la última consulta con médico _____

Diagnóstico _____

Para completar si el viajero está enfermo:

- Aconsejo el paciente no viajar. El paciente = la condición del viajero no permite viajar.
- No desaconsejo el paciente viajar. El paciente = la condición del viajero permite viajar.

Para completar si un miembro de la familia o pariente está enfermo: *

Nombre de miembro de la familia/pariente _____ Parentesco _____

- Aconsejo no viajar. El paciente = un miembro de la familia o pariente condicion no permite viajar.
- No desaconsejo viajar. El paciente = un miembro de la familia o pariente condicion no permite viajar.

Para completar por médico:

- Enfermedad / condicion es urgente
- Enfermedad / condicion era conocida antes de que se realizara la reserva
- Embarazo

Para completar por medico:

Firma y sello del médico

Lugar/Fecha _____

Firma _____

Nombre en letras de imprenta _____

El lugar de trabajo _____

Número de teléfono _____

* Miembro de la familia calificado / relativo incluye cónyuge, hijos, nietos, hermanos, padres, abuelos, suegros .