



Sección Consular

Embajada de España en El Cairo

ESTE CERTIFICADO MÉDICO ACREDITA QUE D. /D. ^a

CON FECHA DE NACIMIENTO..... NO PADECE NINGUNA DE LAS ENFERMEDADES QUE PUEDAN TENER REPERCUSIONES DE SALUD PÚBLICA GRAVE, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL DE 2005, EN VIGOR DESDE EL AÑO 2007.

SE ADJUNTA RESULTADOS DE LOS ANALISIS

EN EL CAIRO A.....DE.....2025

FIRMADO:

Dr.

Nº DE COLEGIADO

SELLO DEL HOSPITAL O CLÍNICA

SELLO LEGALIZACIÓN

..... وفقاً لهذه الشهادة الطبية، فإن السيدة/

..... تاريخ ميلاد/...../..... لا يعاني/ تعاني أيّاً من الأمراض التي قد تشكل خطراً على الصحة العامة وذلك طبقاً للقانون الصحي الدولي لعام 2005 والذي دخل حيز التنفيذ عام 2007. مرفق نتائج التحاليل الطبية.

القاهرة في/..... 2025

..... اسم الطبيب:

توقيعه:

..... رقم مزاولة المهنة:

ختم نقابة الأطباء المصرية

ختم المستشفى/ العيادة

يرجى ملئ البيانات في الجزأين باللغة الأجنبية