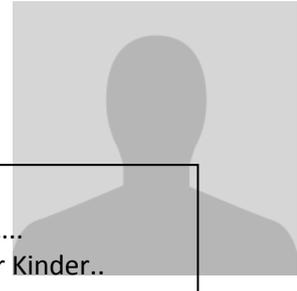


Ejemplo certificado médico..

LOGO  
Dr. med. ....  
Kinderpraxis .....  
Kinderärztling.....  
Dirección  
Telefono  
KSK Nr. ....

Foto (pegada a documento)

Sello sobre la foto y papel



SELLO  
Dr. med. ....  
Fachärztin FMH für Kinder..  
Kinderärztling.....  
Dirección  
Telefono

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que el(a) niñ@:

...NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS... de (tantos) meses de edad, cuya fotografía se encuentra al margen, y con fecha de nacimiento ..... es hijo de los señores.....NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PAPÁ... y ... NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DE LA MAMÁ...

Por otro lado, me permito señalar que NOMBRES Y APELLIDOS DEL(A) MENOR... es paciente regular de este consultorio desde ...fecha....

Se extiende a la presente a solicitud de los padres para el trámite de pasaporte de l(a) menor.

Atentamente

Firma

SELLO  
Dr. med. ....  
Fachärztin FMH für Kinder..  
Kinderärztling.....  
Dirección  
Telefono