

Certificato di

Sig.ra/Sig

nata/o a il

residente a

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata,

In fede, li addì

.....
(timbro e firma)



 MOMENTO
MEDICO

© 2017 Momento Medico srl
16851208 - 03/17



CERTIFICATO MULTIUSO

Servizio scientifico offerto alla Classe Medica da MSD Italia S.r.l. Questa pubblicazione riflette i punti di vista e le esperienze degli autori e non necessariamente quelli della MSD Italia S.r.l.
CORP-1209775-0000-MSD-W-02/2019