

**BILINGUAL MEDICAL CERTIFICATE
CERTIFICADO MÉDICO BILINGÜE**

*(The content of this certificate is an exact copy in English and in Spanish)
(El contenido de este certificado es exactamente igual en inglés como en español)*

Medical Certificate of Good Health

This is to certify that Mr./ Ms.
does not suffer from any disease that could cause serious repercussions to public health
according to the specifications of the International Health Regulations of 2005.

Certificado Médico de Buena Salud

Este certificado acredita que el/la Sr./ Sra.
no padece ninguna de las enfermedades que pueden tener repercusiones de salud pública
graves de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento Sanitario Internacional de 2005.

Medical Center Stamp
(Sello del centro médico)
[Mandatory/Obligatorio]

Doctor's Signature *(Firma del médico)*
[Mandatory/Obligatorio]

Doctor's License Number
(Número de Registro)
[Mandatory/Obligatorio]

In _____, (Day) _____, (Month) _____, (Year) _____
(En) (día) (mes) (año)