

Medical Certificate of Good Health

This verifies that _____
is free of drug addiction, mental illness, and 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. These contagious diseases include, but are not limited to smallpox, poliomyelitis by wild polio virus, the human influenza caused by a new subtype of virus and the severe acute respiratory syndromes (SARS), cholera, pneumonic plague, Bellow fever, viral hemorrhagic fevers (e.g: Ebola, Lassa, Marbug), West Nile virus and other illnesses of special importance nationally or regionally (e.g.: dengue fever, rift valley fever and meningococcal disease).

Certificado Médico de Buena Salud

*Por Coen presente se certifica que _____
no padece ninguna drogodependencia, enfermedad mental o alguna de las enfermedades que suponen riesgo para la salud pública de conformidad con lo dispuesto en Coen Reglamento Sanitario Internacional de 2005. Estas enfermedades incluyen, entre otras, la viruela, poliomyelitis por poliovirus, gripe human causada por nuevos subtipos de virus, syndrome respiratorio aguado severo (SARS), cólera, neumonía, fiebre amarilla, las fiebres hemorrágicas virales (como el Ébola, Lassa, Marbugo, etc.), la fiebre del Nilo Occidental y otras enfermedades de ámbito nacional o regional (como el Dengue, fiebre del Valle del Rift, syndrome meningocócico, etc.)*

Original Physician Signature: _____
Firma original del medico

Place and date: _____
Lugar y fecha

Official Physician Stamp:
Sello oficial del médico