

الجمهورية التونسية  
وزارة الصحة  
المستشفى الجهوي بمساكن

## شهادة طبية (ب)

إني الممضي (ة) أسفله الدكتور(ة) : سوار رمضان

أشهد بأن السيد (ة) : صبي العلوي

الرياضة

تتوفر فيه (ها) المؤهلات البدنية والذهنية المفروضة لممارسة الوظائف بكامل تراب الجمهورية

سلمت هذه الشهادة إلى المعني (ة) بالأمر بطلب منه (ها)

حرر بـ ..... في ١٤/١١/٩٩

إسم الدكتور(ة) ولقبه (ها) وختمه (ها)

وإمضاؤه (ها)

وزارة الصحة  
المستشفى الجهوي بمساكن  
الدكتور(ة) سوار رمضان