

Certificat médical – Nature des lésions

Référence compagnie :

Victime

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Nature des lésions

Indiquer le genre et la nature des lésions ainsi que les parties du corps atteintes

.....

.....

.....

.....

En cas d'anesthésie, indiquer le type :

Remarques éventuelles

.....

.....

.....

.....

Date : Signature du médecin :