



Anexo certificado medico

(Explicativo de intervención quirúrgica)

Dº/Dª

Deaños de edad, residente en.....

Y de nacionalidad española,

Fue operado/a con fecha.....de.....

Siendo el resultado de la intervención muy satisfactorio y siendo dada de alta médica sin secuelas.

En la actualidad la paciente está completamente recuperada y no precisa medicación ni tratamiento médico alguno.

Por todo lo anteriormente explicado, certifico que el paciente No presenta limitación funcional ni defecto físico ni psíquico que le impida el adecuado cuidado y educación de un menor.

Fdo

Nombre

Nº de colegiado