



DOCUMENT 2

CERTIFICAT MEDICAL ***Medical Report for Treatment Abroad***

Nom du patient :
Patient's name

Date de naissance :
Date of birth

Nom et adresse du CRCM :
Address and contact details of the CF patient's clinic

Nom et coordonnées du médecin référent :
Name and contact details of the CF patient's attending physician

La personne mentionnée ci-dessus souffre d'une maladie chronique, appelée la fibrose kystique (aussi connue comme mucoviscidose ou CF). La mucoviscidose est une maladie génétique qui affecte surtout les poumons et le système digestif. La mucoviscidose n'est pas contagieuse.

The person mentioned above suffers from a chronic disease, called Cystic Fibrosis (also known as mucoviscidose or CF). Cystic Fibrosis is a genetic disease which affects mostly the lungs and the digestive system

Cystic Fibrosis is NOT contagious

Etat de santé du patient :
Patient's health

Allergies connues :
Known allergies

Date :
Signature du médecin :
Physician's signature

Cachet médecin ou CRCM
Stamp of clinic or physician