

16

CM-14-01-2016

Docteur [REDACTED]
[REDACTED] Avenue [REDACTED]
69008 Lyon
Tél.: [REDACTED]
10100054823

Lyon, le 14/01/2016

Je soussignée, [REDACTED], remplaçante du Docteur [REDACTED], certifie avoir examiné ce jour à sa demande

Madame S. [REDACTED]

qui me dit être né(e) le

14/01/1987

qui me dit être domicilié(e) au

forum réfugiés

et qui déclare être enceinte de 34SA +2j date d'accouchement prévu le 3/03/2016

elle présente par ailleurs un diabète gestationnel nécessitant un traitement par insuline et une surveillance régulière.

Son état de santé ne lui permet pas de prendre l'avion.

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre pour valoir ce que de droit.

Docteur [REDACTED]

