|  |
| --- |
| **MEDISCH ATTEST**  (Bijlage bij de wet van 15 december 1980 betreffende de toegang tot het grondgebied, het verblijf, de vestiging en de verwijdering van vreemdelingen) |

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde (naam en voornaam), ………………………………………………………………………………………………………………...

**verklaar** vandaag te hebben onderzocht de heer/mevrouw (naam en voornaam)

………………………...………………………………………………………………………………..……..

nationaliteit: ………………….……………………………………………………………………………

geboorteplaats en –datum: ………………………………………………………………….…………….

wonend te: ……………………………………………….………………………………………………...

**EN te hebben vastgesteld dat hij/zij niet lijdt aan een van de hieronder vermelde ziekten die de volksgezondheid kunnen bedreigen:**

1. tot quarantaine aanleiding gevende ziekten vermeld in het internationaal gezondheidsreglement van de Wereldgezondheidsorganisatie, ondertekend in Genève op 23 mei 2005;
2. tuberculose van de luchtwegen, in een actief stadium of met ontwikkelingstendensen;
3. andere besmettelijke door infectie of parasieten veroorzaakte ziekten, mits voor deze ziekten in België beschermende bepalingen ten aanzien van de inwoners gelden.

Afgegeven te ……………………………………………………………………………………………… ,

op ………………………………………….…………………………………………………………………

Handtekening van de geneesheer ………………………..………………………………………………

Stempel van de praktijk van de geneesheer ………...…………………………………………………..

|  |
| --- |
| Zo nodig,  visum van de Ambassade, het Consulaat-generaal of het Consulaat (Stempel)  te………………………………………………...., op…………………….. |