

请用荷兰文或英文填写

## 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), .....  
医生 (姓名)

**verklaar** vandaag te hebben onderzocht de heer/mevrouw (naam en voornaam).....  
申请人 (姓名)

Nationaliteit: .....  
国籍

Geboorteplaats en -datum: .....  
出生日期及出生地

Wonend te: .....  
住址

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

证明申请人没有下述疾病或残疾

1. tot quarantaine aanleiding gevende ziekten vermeld in het internationaal gezondheidsreglement van de Wereldgezondheidsorganisatie, ondertekend in Genève op 23 mei 2005;

需要进行检疫的病症 (根据 2005 年 5 月 23 日世界卫生组织于日内瓦签订的国际卫生条例);

2. tuberculose van de luchtwegen, in een actief stadium of met ontwikkelingstendensen;

呼吸器官的开放性结核;

3. andere besmettelijke door infectie of parasieten veroorzaakte ziekten, mits voor deze ziekten in België beschermende bepalingen ten aanzien van de inwoners gelden.

其他传染病或传染性寄生虫病

Afgegeven te 地点 ....., op 日期 .....

Handtekening van de geneesheer .....  
医生签字

Stempel van de praktijk van de geneesheer .....  
医院公章

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