

Judetul : .....  
Localitatea : ...BUCURESTI.....  
Unitatea Sanitara : IFACF-O.R.L.  
.....




CERTIFICAT MEDICAL NR...630  
Anul...2009 ...luna.....NOIEMBRIE.....ziua...24

In baza referatului .....Dr. Simona Serban.....  
in calitate de ...medic specialist ORL.....  
Se certifica de noi ca : Mortu Matei Stefan  
in varsta de 4 ani si 11 luni , sexul M cu domiciliul in : ...BUCURESTI  
Str. Secuilor, nr.10, bl.34, sc.1, ap.26, Sec.4  
cu B.I. / C.I. seria...NV... Nr ...329258... CNP : 5080129430012  
avand ocupatia de .....  
la (intreprinderea/institutia).....

Este suferind de :  
Intarziere in dezvoltarea limbajului.  
Hipoacuzie tip neuropatie auditiva bilaterala severa U.dreapta,  
profunda U. stanga.

S-a eliberat prezentul certificat medical  
la Cererea

**SIMONA SERBAN**  
Dr. Medic Specialist O.R.L.  
Cod 202015  
ANTANT,



**MEDIC DIRECTOR**  
Dr. Stanescu Daniela Raluca

