

תעודת רופא

תקנות הנוטריונים, תשל"ז-1977 | תוספת ראשונה | (תקנה 4(ה))

שם הרופא: _____

מען: _____

מקום עבודה: _____

מס' רשיון: _____

אני, הח"מ, מעיד/ה ומאשר/ת בזאת כי בתאריך היום ____ / ____ / ____ בדקתי את החולה

מר/ גב' _____ ת.ז. / דרכון _____

הנמצא/ת ב _____

ומצאתי את הממצאים הבאים: _____

אני מצהיר/ה, כמו כן, כי החולה, מר/ גב' _____, הוא/היא
בהכרה מלאה ובדעה צלולה אחראי/ת על מעשיו/ מעשיה וכשיר/ה לעשיית פעולה בפני הנוטריון.

תוספת מפקודת הראיות (ניתן למחוק)

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה כראיה לבית המשפט, והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב,
שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה
על ידי כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

שם וחתימת הרופא _____

תאריך: ____ / ____ / ____