

Certificat Médical

Je soussignée Docteur Psychiatre I. R. , certifie que monsieur L. F. est mon patient depuis Juin 2016 à raison d'une séance d'une heure par semaine, et que j'ai confiance en son psychisme, et que je ne le trouve pas dangereux pour lui-même ou pour les autres, et que je ne pense pas qu'il y ait de quoi s'inquiéter sur sa santé mentale.

Fait à Grenoble,

Le 24/11/2016.

Dr I. R.

1, avenue

38100 GRENOBLE



Dr. R.