F. Medical Report / Attestation Médicale / Informe Médico

To be completed by a registered medical practitioner after thorough clinical and laboratory examination, including x-ray of the chest. The Organization reserves the right to require the candidate to undergo a further medical examination before he (she) takes up the grant.

Cette attestation doit être établie par un médecin dûment immatriculé. Elle sera rédigée après un examen clinique et des examens de laboratoire approfondis (y compris un examen radiologique des poumons). L'organisation se réserve le droît de faire passer au candidat une nouvelle visite médicale avant qu'il ne bénéficie effectivement de la subvention.

Deberá ser llenado por un médico debidamente registrado después de efectuar un examen clínico y pruebas de laboratorio pertinentes, incluyendo una radiografía del tórax. La organización se reserva el derecho a requerir del candidato un nuevo examen médico antes de otorgarle la beca.

Name of applicant	Age	Sex / Sexe / Sexo
Nom du candidat	Age	Male / Masculin / Masculino ☐
Nombre del aplicante	Edad	Female / Féminin / Femenino ☐

1. At present is the person in good health and in full working capacity? / La personne examinée jouit-elle actuellement d'une bonne santé et d'une pleine capacité de travail? / ¿Actualmente goza la persona examinada de buena salud y tiene una capacidad de trabajo plena?

2. Is the person physically and mentally able to undertake intensive study abroad, and free from any condition that may hamper its successful accomplishment? / La personne examinée est-elle physiquement et mentalement apte à faire des études intensives à l'étranger et est-elle indemne de tout état pathologique risquant de compromettre l'achèvement de ces études? / ¿Está la persona examinada capacitada física y mentalmente para efectuar estudios intensivos en el extranjero y está libre de cualquier condición que pueda atentar contra un rendimiento satisfactorio?

3. Is the person free from any infectious diseases (for instance tuberculosis and trachoma) which could present risks to both the applicant during his (her) grant period and to his (her) contacts? / La personne examinée est-elle indemne de toute maladie contagieuse (tuberculose ou trachome, par example) qui pourrait être dangereuse tant pour elle-même pendant la durée de la subvention que pour les personnes avec lesquelles elle sera en contact? / ¿Está la persona examinada libre de enfermedades infecciosas (por ejemplo tuberculosis o tracoma) que podrían significar riesgos al candidato o a las personas con que entrará en contacto durante su beca?

Place and date
Lieu et date
Lugar y fecha

Signature of Examining Physician
Signature du médicin examinateur
Firma del médico examinador

Qualification
Titres médicaux
Títulos médicos

Name and exact address (typewritten or in block letters)
Nom et adresse exacte (dactylographié ou écrite en lettres d'imprimerie)
Nombre y dirección exacta (en letra de imprenta o a máquina)