



Cure thermale Saint-Eloy
Amnéville-Les-Thermes

FLASH CURE VR

Attestation (datant de moins d'un mois) de non contre-indication
à la pratique de soins thermaux en Voies Respiratoires

Je soussigné(e), Dr

atteste que M./Mme.....

ne présente aucune contre-indication à la pratique de soins thermaux
inhalatoires effectués dans le cadre d'une Mini-Cure respiratoire au
Centre Thermal d'Amnéville.

Fait à, le

Cachet et signature du médecin