NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Division of Licensing Services

Divizyon Sèvis Lisans
P.O. Box 22001
Albany, NY 12201-2001
Sèvis kliyan: (518) 474-4429
https://dos.ny.gov

Fòm Sètifika Sante

Pou Pwofesyonèl Swen Sante a:
Fòm sa dwe itilize pou pasyan ki bezwen egzamine pa yon doktè, asistan doktè, oswa enfimyè pratikan pou aplike pou yon lisans nan endistri amelyorasyon aparans oswa endistri kwafè. Tanpri ranpli pati ki anba nan fòm sa epi siyen epi mete dat fòm nan.

Pou Aplikan Amelyorasyon Aparans ak/oswa kwafè:
Ou dwe pase yon Egzamen medikal pou aplike pou yon lisans nan kosmetoloji, estetik, espesyalite zong, kwafi natirèl, epilasyon, ak kwafe. Doktè, asistan doktè oswa enfimyè pratikan w lan dwe ranpli, siyen ak dat sètifika sante sa. Ou dwe soumèt aplikasyon pou lisans ou sou Entènèt nan 30 jou aprè dat egzamen sa.

Enstriksyon:
Tanpri itilize enfòmasyon ki nan sètifika ki anba lè w ap aplike pou lisans lan sou Entènèt. W ap bezwen antre enfòmasyon ki sòti nan fòm sa nan pati sètifika sante nan sistèm nan.

Tanpri Remake: Fòm sètifikasyon sante ranpli sa sijè a verifikasyon pa yon envestigatè pou asire konfòmite ak egzijans sa. Yo dwe kenbe prèv fòm sa nan lokal travay ou a pou 3 zan pou rezon verifikasyon.

Sètifika Sante:

Mwen se yon doktè ki gen lisans G, yon asistan doktè ki gen lisans G oswa yon enfimyè ki gen lisans G, epi mwen deklare ke nan kou a nan yon egzamen woutin nan ______________________________, nan

(Non aplikan an)

______________________________. Mwen pa jwenn okenn prèv klinik ki montre prezans yon

(Dat Egzamen medical la)

maladi enfektye oswa kontajye ki ta ka reprezante yon gwo risk oswa yon menas dirèk pou sante oswa sekirite manb piblik la nan pratik pwofesyon aplikan an.

Non doktè a ekri an lèt detache: ______________________________ Dat: ______________

Adrès Pratik la: ______________________________

Siyati Doktè a: ______________________________ Tit: ______________