



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Bienestar Social

ANEXO V.

**INFORME MEDICO EN RELACIÓN A LA SALUD FÍSICA Y
PSÍQUICA DE LOS SOCILICITANTES DE ACOGIMIENTO
FAMILIAR.**

D/D^a.....

Médico, con ejercicio profesional en.....

Y nº de colegiado

INFORMO