

TO WHOM IT MAY CONCERN

This is to certify that/Par la present il est certifié que/El que subscribe certifica que

<i>name/nom/nombre y apellido</i>	<i>born/née/nacido</i>
<i>address/adresse/dirección</i>	

- is under my medical care and treatment for the chronic disease Narcolepsy (a sleep disorder).
- est en mon soins et traitement pour la maladie chronique Narcolepsia (un désordre du sommeil).
- está en mi manejo y cura para la dolencia crónica Narcolepsia (una dolencia del sueño).

<i>the actual treatment is pills of: le traitement actuel est des pilules de: la cura actual es pildoras de:</i>	
<i>name Of medicine, and mg: nom de médicament, et mg: nombre del medicamento, y mg:</i>	
<i>number of pills daily: nombre des pilules par jour: numero de pildoras de día:</i>	
<i>done at/fait á/hecho en</i>	<i>date/date/fecha</i>
<i>signature/signature/ firma</i>	<i>stamp/estampe/sello</i>