



Division of Licensing Services

Division of Licensing Services

P.O. Box 22001

Albany, NY 12201-2001

Sèvis Kliyantèl: (518) 474-4429

www.dos.ny.gov

Fòm Sètifika Medikal

Pou Pwofesyonèl Swen Sante a:

Ou ta dwe itilize fòm sa a pou pasyan ki bezwen pou yon doktè, asistan doktè oswa yon enfimiyè pratisyen egzamine li pou li aplike pou yon lisans nan endistri amelyorasyon aparans oswa kwafè. Tanpri ranpli pòsyon fòm sa a ki endike anba la a epi mete dat nan fòm nan.

Pou Moun ki Aplike pou Lisans nan Endistri Amelyorasyon Aparans ak/oswa Kwafè:

Ou dwe fè yon egzamen fizik pou ou aplike pou yon lisans nan Kosmetoloji, Estetik, Espesyalite nan Zong, Estil nan Cheve Natirèl, Listraj ak Kwafi. Doktè ou, asistan doktè ou oswa yon enfimiyè pratisyen dwe ranpli, siyen ak date Sètifika Medikal sa a. Ou dwe soumèt aplikasyon ou sou entènèt nan 30 jou apati dat egzamen sa a.

Enstriksyon:

Tanpri itilize enfòmasyon ki endike nan sètifika anba la a lè w ap aplike pou lisans ou sou entènèt. W ap gen obligasyon pou antre enfòmasyon ki nan fòm sa a nan espas sètifika medikal la nan sistèm nan.

Tanpri sonje: Yon anketè ka fè odit sou Fòm Sètifika Sante ou ranpli a pou asire ou konfòme ou avèk egzijans sa a. Ou dwe konsève prèv fòm sa a nan lokal travay ou pandan 3 zan pou yo fè odit.

Sètifika Medikal:

Mwen se yon Doktè G ki gen lisans kòm sadwa, yon Asistan Doktè G ki gen lisans kòm sadwa, oswa yon Enfimiyè Pratisyen G ki gen lisans kòm sa dwa epi mwen endike

nan pwosesis yon egzamen woutin _____ nan dat
(Non Moun ki Aplike a)

_____. Mwen pa t jwenn prèv klinik pou prezans maladi enfektye oswa
(Dat Egzamen Fizik la)

maladi kontajye ki ta reprezante yon gwo risk oswa yon menas dirèk pou sante oswa sekirite manm piblik la nan
pratik metye moun ki aplike a,

Ekri Non Doktè a an Lèt Detache: _____ Dat la: _____

Adrès Klinik lan: _____

Siyati Doktè a: _____ Dat la: _____