A certificação de doença emitida por instituição médica deve incluir as seguintes informações:

(Papel timbrado da instituição médica)	
Nome da instituição médica	
Endereço e telefone	
Contifica e a de de conse	
Certificação de doença	
Certifica-se a situação de doença do indivíduo abaixo indicado :	
Nome : Chan Tai Man BIRM n.°: 1234567(8)	Devem ser iguais aos do BIRM do requerente, caso não sejam iguais, tem de apresentar outros documentos comprovativos que possam provar que os dois são da mesma pessoa
Nome da doença : Cancro de pulmão	
Forma de tratamento : Cirurgia [período de tratamento :]	
Quimioterapia [período de tratamento:]	
Radioterapia [período de tratamento:]	
Período de doença: De 10 de Fevereiro de 2018 a 28 de Outubro de 2018	
in qu	eve descrever a gravidade de doença e o npacto negativo no corpo e na vida uotidiana do requerente, tais como: sem apacidades de auto-atendimento, necessidade e acompanhamento médico
	rimbo da instituição
Carimbo da instituição : Cargo do médico : Médico chefe	
Nome do médico: Cheong Sam	
Assinatura do médico : Cheong Sam	
Data de assinatura : 1 de Abril de 2019	
O documento deve ser emitido após o "período de doença"	