



HALIMBAWA NG SULAT

(Angkop ang makatwirang facsimile ng liham na ito, sa letterhead ng medikal na tagasuri. Kung hindi makita ang pangalan at tirahan ng medikal na tagasuri sa letterhead, dapat itong ibigay sa sulat)

Petsa: _____

Ako, _____, kinikilala ang pagtanggap ng sumusunod na (mga) form na ibinigay ng medikal na tagasuri:

Form ng Medikal na Kasaysayan ng mga Bumbero at Opisyal ng Pulisya (OD-1)

Form ng Pagsusuri sa Baga ng mga Bumbero at Opisyal ng Pulisya (OD-02)

Form para sa Masusing Pagsusuri ng Puso (OD-3) ng Mga Bumbero at Opisyal ng Pulisya

Limitadong Pormularyo ng Pagsusuri sa Puso (OD-4) ng Mga Bumbero at Opisyal ng Pulisya

Form ng Pagsusuri sa Pagdinig (OD-5)

Bumbero/Pulis:

Pangalan: _____

Address: _____

Lagda: _____

Medikal na Tagasuri:

Pangalan: _____

Address: _____

Lagda: _____

(OD-6 nirebisa noong 11/22)