

Nr. /

SCRISOARE MEDICALĂ

Numele, Prenumele, CNP,
vârsta

1. Anamneza

- antecedente personale patologice

.....
.....
.....

2. Diagnosticul medical

- principal

.....
- altele
.....
.....
.....

3. Certificatele medicale actuale (se specifică numărul, data, instituția emitentă și numele medicului care a eliberat certificatul)

.....
.....
.....
.....

4. Internări în spital (data, instituția emitentă și diagnosticul la ieșirea din spital)

.....
.....
.....

5. Persoana - este deplasabilă (deplasare autonomă sau sprijin din partea unei persoane / cu dispozitive)

- nu este deplasabilă (nu poate fi deplasat ajutat de o persoană sau cu scaunul rulant)

Data completării

Semnătura și parafa medicului de familie