

Nr. /

SCRISOARE MEDICALĂ

Numele prenumele, CNP vârstă

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; - nu este deplasabilă;

Data completării

Semnătura și parafa medicului de familie

.....