

Nr. /

SCRÎSOARE MEDICALĂ

Numeleprenumele, 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 (a se specifica motivele)

Data completării

Semnătura și parafa medicului de familie

.....