

SCRISOARE MEDICALA

Nume.....prenume.....

CNP.....varsta.....

1. Anamneza

a. Antecedente personale patologice

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

2. Diagnosticul medical

a.. Principal

.....
.....

b. Altele

.....
.....

3. Certificatele medicale actuale (se specifica nr., data, institutia emitenta si numele medicului care a eliberat certificatul)

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

4. Internari in spital (data, institutia emitenta si diagnosticul la iesirea din spital)

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

5. Persoana - deplasabila
- nedeplasabila

6. Rezultatul tratamentelor urmate (per ansamblu)

.....
.....

In cazul absentei oricarui tratament, enumerati motivele pe care le invoca familia:

.....
.....

7. Stadiul actual al bolii (inconjurati etapa care se potriveste): de debut, de stare evolutiv sau stabilizat, terminal.

.....
.....

Nr.....din.....

Semnatura si parafa medicului de familie.....

Termen de valabilitate: 6 luni de la emitere