

Nr.....

SCRISOARE MEDICALĂ

Numele.....prenumele.....

CNP.....vârsta.....

1. Anamneza

-antecedente personale patologice.....

2. Diagnostic medical

Principal

.....

- altele

.....

.....

3. Certificatele medicale actuale (se specifică numărul, data, instituția eminentă 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

.....