

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;
- nu este deplasabilă.

Semnătura și parafa medicului de familie

.....

Data completării