Nr. ................/................

SCRISOARE MEDICALĂ

Numele ................................................ prenumele .........................vârsta....................

CNP: I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

**1.** Anamneza

**-** antecedente personale patologice

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

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

**2.** Diagnosticul medical

**-** principal ......................................................................................................................

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

**-** altele ..........................................................................................................................

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

**3.** Certificatele medicale actuale (se specifică numărul, data, instituţia emitentă şi numele medicului care a eliberat certificatul)

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

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

**4.** Internări în spital (data, instituţia emitentă şi diagnosticul la ieşirea din spital)

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

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

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

**5.** Persoana **a**- este deplasabilă;

**b-** nu este deplasabilă.

    Data completării ............................................

Semnătura şi parafa medicului de familie  
............................................