

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

### SCRISOARE MEDICALA

Nume ..... Prenume.....  
CNP..... Vârsta.....

1. Anamneză :

-antecedente personale patologice

.....  
.....

2. Diagnosticul medical

-principal.....

.....  
- altele.....

.....

3. Certificatele medicale actuale (se specifică nr., data, instituția emitentă și numele medicului care a eliberat certificatul)

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

4. Internari în spital (data, instituția emitentă și diagnosticul la ieșirea din spital)

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

5. Persoana  este deplasabilă  
 nu este deplasabilă

Data completării .....

Semnătura și parafa medicului de familie

.....