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

SCRISOARE MEDICALĂ

Numele ....., prenumele .....,

CNP ....., vârsta .....

I. Anamneza
- antecedente personale patologice .....
.....

II. Diagnosticul medical
- principal .....
.....
- altele .....
.....

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

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

V. Persoana - este deplasabilă;
- nu este deplasabilă.

Data completării .....

Semnătura şi
parafa medicului de familie

.....