

Nr. /

SCRISOARE MEDICALA

Nume Prenume

Varsta

I. Anamneza

Antecedente personale patologice
.....
.....

II. Diagnosticul medical generator de handicap

- principal
.....
- altele
.....
.....

III. Certificatele medicale actuale

(se specifica nr., data, institutia emitenta si
numele medicului care a eliberat certificatul).....
.....
.....
.....

IV. Internari in spital

(data, institutia emitenta si diagnosticul la iesirea din spital)
.....
.....
.....

V. Persoana - este deplasabila;
- nu este deplasabila.

Semnatura si
parafa medicului de familie