



**1. Tratament recomandat de medical de familie** (pentru afecțiunile intercurente obiectivate de bilanțul anual)

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

**2. Tratamente recomandate de medicul/ medicii de specialitate și urmate de copil**

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

**3. Rezultatul tratamentelor recomandate** (compliance la tratament gradul de satisfacție al copilului și cel al familiei, motive expuse de familie când nu s-a urmat tratamentul recomandat ș.a.)

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

**4. Copilul:**

- este monitorizat pentru boală cronică (fără certificat de încadrare în grad de handicap)
- este monitorizat pentru dizabilitate (certificat de încadrare în grad de handicap)

**5. Copilul este deplasabil / nu este deplasabil / necesită transport specializat\*\***

\_\_\_\_\_  
\*\*Pentru evaluarea medicală de către medicul de specialitate.

\_\_\_\_\_  
Documente atașate (dacă este cazul): rezultate analize și investigații paraclinice recomandate de medicul de familie cu ocazia bilanțului anual

**Semnătura și parafa medicului de familie**

\_\_\_\_\_