

REFERAT MEDICAL

Subsemnata/Subsemnatul, dr..... medic
primar/specialist cod parafă propun expertiza
pacientului, CNP,
cu domiciliul în, str., nr., sc.,
ap.....județul Caraș-Severin, de profesie, angajat la

Diagnosticul clinic la data luării în evidență

.....
Diagnosticul clinic actual

.....
Examen obiectiv.....
.....
.....

A fost internat/ă în spital*.....
.....

Investigații clinice, paraclinice*

.....
Tratamente următe

Data ivirii handicapului

Este în evidență de la data de

Plan de recuperare

.....
Prognostic recuperator

Se află în incapacitate temporară de muncă de la data de

L.S.

MEDIC PRIMAR / SPECIALIST

(parafa + stampila unității sanitare) L.P.

Nr. Data