

Unitatea sanitară
Nr. /

REFERAT MEDICAL

Privind pe dl./dna CNP
cu domiciliul în localitatea str.
nr., bl., sc., et., ap. județul/sectorul

Diagnostic clinic:
.....
.....
.....

Simptomatologie*):
.....
.....
.....

Examen obiectiv detaliat *): Î = _____ cm; G = _____ kg; TA = _____ mmHg; AV = _____ b/min

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

Investigații clinice, paraclinice*):
.....
.....
.....
.....

Tratamente urmate
.....
.....
.....

Observații:

Medic de specialitate,

*) Datele înscrise trebuie să susțină diagnosticul clinic, stadiul evolutiv al afecțiunilor prezentate.
Pentru bolnavii netransportabili, referatul medical trebuie să conțină date care trebuie să justifice din punct de vedere medical imposibilitatea deplasării