

SCRISOARE MEDICALA

Numele.....Prenumele.....

CNP.....

Varsta.....

Diagnostic medical:

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

Se recomanda:

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

Persoana - este deplasabila
- nu este deplasabila

Data completarii.....

Semnatura si parafa medicului