

Scrisoare medicală

Vă rugăm să scrieți citeț, iar în cazul în care spațiul alocat este insuficient vă rugăm să folosiți o foaie suplimentară (care trebuie semnată, datată și parafată)

Secțiunea I: Detalii Asigurat (completează Asiguratul)

Numele pacientului: _____
CNP: _____

Secțiunea II: Informații despre medicul curant și instituția medicală (completează medicul):

Denumire instituție medicală: _____
Numele medicului examinator: _____
Specialitatea medicului examinator: _____
Telefon: _____ Email: _____

Secțiunea III: Servicii medicale recomandate în urma prezentului consult (completează medicul)

Vă rugăm să completați tabelul de mai jos cu serviciile medicale recomandate în urma consultului (investigații clinice și/sau paraclinice) menționând, pentru fiecare serviciu medical, scopul acestei recomandări:

Diagnostic	Serviciu medical recomandat	Pentru fiecare serviciu medical recomandat vă rugăm să bifați o singură coloană				
		În scop de stabilire și precizare a diagnosticului	Monitorizare sau tratament boală cronică	Rutină prevenție sau screening	La solicitarea pacientului	Investigare infertilitate, sterilitate, contracepție sau în vederea unei viitoare sarcini

Secțiunea IV: Raport Anamneza (completeaza medicul):

Acest raport se completează numai dacă pacientul nu are documente medicale care să prezinte într-o formă completă: MOTIVELE PREZENTĂRII, ISTORICUL AFECȚIUNII CURENTE și DIAGNOSTICUL COMPLET. Aceste documente medicale trebuie atașate la prezenta scrisoare medicală standard/ bilet de trimitere.

Subsemnării, sub sancțiunea aplicabilă faptei de fraudă în asigurări, declarăm că cele completate mai sus sunt complete și corecte.

Semnatura și parafa medicului:**ștampila instituției medicale** _____

Data semnării: _____

Semnătura pacientului: _____

Data semnării: _____