

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 să justifice din punct de vedere medical imposibilitatea deplasării.