

Subsemnatul(a) dr. medic primar/specialist, specialitatea,
cod parafă, propun expertiza capacității de muncă a domnului/doamnei
CNP [][][][][][][][][][][][][] , cu domiciliul în
str., nr., județul/sectorul
de profesie, angajat/angajată la

Diagnosticul clinic la data luării în evidență:

Diagnosticul clinic actual:

Examen objectiv:

A fost internat/internată în spital) cu diagnosticul/diagnosticele:**

Investigatii clinice, paraclinice):**

Tratamente urmate:

Plan de recuperare:

[illegible]

Prognostic recuperator:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Se află în incapacitate temporară de muncă de la data de și a totalizat un număr de zile concediu medical la data de

Propunem:

- a) prelungirea concediului medical, considerând că bolnavul este recuperabil, cu zile, de la până la;
- b) reducerea temporară a timpului de muncă cu o pătrime din durata normală, pentru zile, de la până la;
- c) bolnavul nu este recuperabil în limitele duratei concediului medical prevăzut de lege și propunem pensionarea de invaliditate temporară.

b) reducerea temporară a timpului de muncă cu o pătrime din durata normală, pentru zile, de la până la

c) bolnavul nu este recuperabil în limitele duratei concediului medical prevăzut de lege și propunem pensionarea de invaliditate temporară.

Nr. din data

Medic curant,

.....
(parafa și stampila unității sanitare)

(parafa și stampila unității sanitare)

*) Necompletarea tuturor rubricilor determină invalidarea referatului medical.

**) Se vor anexa rezultatele, biletele de externare din spital.