

SCRISOARE MEDICALĂ

Domnului / Doamnei Dr. (adresa cabinetului medical)

.....

Stimat(ă) coleg(ă),

Vă informăm că pacientul dvs.

născut la data de CNP

a fost consultat în serviciul nostru la data de

Diagnostic

.....

.....

Investigații

.....

.....

.....

.....

.....

Tratament recomandat

.....

.....

.....

.....

Data

Semnătura și parafa
medicului

Cale de trimitere

prin asigurat / prin poștă