

Anexa 1

**FIȘA MEDICALĂ SINTETICĂ**

Nume ..... Prenume ..... Varsta .....

**1. Anamneza** .....

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

**2. Diagnosticul medical (se specifica și nr. cod ICD 10)**

**2.1.** principal.....

**2.2.** altele .....

**2.3.** data înregistrării bolii în evidențele medicului de familie

**2.4.** certificatele medicale actuale:

- nr. certificat și data emiterii .....
  - instituția emitentă .....
  - numele și prenumele medicului care a eliberat certificatul .....
- .....  
.....

**2.5.** Internări în spital (data instituția emitenă și diagnosticul la ieșirea din spital)

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

**2.6.** Copilul este/nu este deplasabil .....

3. **Tratamente urmate și recomandate**

| Nr. crt. | Tipul tratamentelor      | Tratamente urmate (scurta descriere) | Tratamente recomandate (se bifeaza) |
|----------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.       | Medicamentoase           |                                      |                                     |
| 2.       | Recuperare neuromotorie  |                                      |                                     |
| 3.       | Chirurgicale             |                                      |                                     |
| 4.       | Ortopedice               |                                      |                                     |
| 5.       | Protezare                |                                      |                                     |
| 6.       | Psihoterapie             |                                      |                                     |
| 7.       | Recuperare psihică       |                                      |                                     |
| 8.       | Oftalmologie             |                                      |                                     |
| 9.       | Audiologie               |                                      |                                     |
| 10.      | ORL                      |                                      |                                     |
| 11.      | Cardiologie              |                                      |                                     |
| 12.      | Fizioterapie             |                                      |                                     |
| 13.      | Endocrinologie           |                                      |                                     |
| 14.      | Gastroenterologie        |                                      |                                     |
| 15.      | Neurologie               |                                      |                                     |
| 16.      | Altele (cu specificație) |                                      |                                     |

4. **Rezultatul tratamentelor urmate (per ansamblu):** .....

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

În cazul absentei oricărui tratament, enumerați motivele pe care le invoca familia:.....

.....  
 .....

5. **Stadiul actual al bolii** (inconjurați etapa care se potrivește): de debut, de stare evolutiv sau stabilizat, terminal.

Data completării fișei .....

Semnătura și parafa medicului .....

Semnătura șefului de serviciu .....