

PLAN
de urmărire a evoluției bolii

Nume și prenume asigurat

I. Evaluare etapa I

1. Evaluare inițială efectuată în data de conform fișei/registrului de consultații

.

2. Indicații:

Stabilirea conduitei terapeutice - conform fișei/registrului de consultații

Regim igienodietetic

.

.

.

.

.

Bilet de trimitere, după caz DA NU

3. Programare evaluare ulterioară în data de

II. Evaluare etapa a II-a - urmărirea evoluției bolii care a determinat incapacitatea temporară de muncă

1. Reevaluare clinică efectuată în data de

.

.

.

2. Justificarea acordării concediului medical în continuare

.

.

.

Semnătura și parafa