

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