

UNITATEA SANITARĂ.....

Nr.data:

FIȘĂ MEDICALĂ SINTETICĂ

pentru copiii cu dizabilități și/sau cerințe educaționale special

Consultație bilanț anual nr.**data:**

Nume și prenume copil **Vârsta:**.....

Data nașterii **Greutate** **Talie**.....

II.Diagnosticul complet formulat în baza bilanțului anual și a certificatelor medicale actuale

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
.....

Stadiul actual al bolii cronice (se bifează)

debut **evolutiv** **stabilizat** **terminal**

Antecedente semnificative: heredeocolaterale / personale patologice

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

Istoricul bolii: data debutului, data începerii terapiei, evoluție, prognostic

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

Examene complementare efectuate (documente medicale, bilete de externare etc., anexate în copie)

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

Examen clinic (redat sintetic):

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

CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:

1. Tratament recomandat de medicul de familie (pentru afecțiunile intercurrente obiectivate de bilanțul anual):

.....
.....

2. Tratamente recomandate de medicul/ medicii de specialitate și urmate de copil:

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

Rezultatul tratamentelor recomandate (compliance la tratament, gradul de satisfacție al copilului și al familiei, motive expuse de familie când nu s-a urmat tratamentul recomandat ș.a.).....

.....
.....

4. Copilul:

- este monitorizat pentru boală cronică (fără certificat de încadrare în grad de handicap)
- este monitorizat pentru dizabilitate (cu certificat de încadrare în grad de handicap)

5. Copilul este deplasabil / nu este deplasabil / necesită transport specializat pentru evaluarea medicală de către medicul de specialitate (**se bifează**).

Data completării:

**Semnătura și parafa
Medic de familie,**