Consultație bilanț anual nr./data .........................

Fișă medicală sintetică

pentru copiii cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale

Numele și prenumele copilului .............................................................................................

Data nașterii .........................................................................................................................

Diagnosticul complet (formulat în baza bilanțului anual și a certificatelor medicale actuale) Stadiul actual al bolii cronice (se bifează)

1. ....................................................... □ debut □ evolutiv □ stabilizat □ terminal

2. ....................................................... □ debut □ evolutiv □ stabilizat □ terminal

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

Anamneza\* (redată sintetic):....................................................................................................

Examen clinic (redat sintetic): ................................................................................................

Concluzii și recomandări:

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

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

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

3. Rezultatul tratamentelor recomandate (complianța 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 (certificat de încadrare în grad de handicap)

5. Copilul este deplasabil/nu este deplasabil/necesită transport specializat\*\*

Documente atașate (dacă e cazul): rezultate analize și investigații paraclinice recomandate de medicul de familie cu ocazia bilanțului anual

Semnătura și parafa medicului de familie

\* Antecedentele patologice și cele heredocolaterale se completează prima dată și ulterior dacă se adaugă altele.

\*\*Pentru evaluarea medicală de către medicul de specialitate