

Med.de familie/ CMI.....

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

**Fișă medicală sintetică**  
pentru copilul cu dizabilități și / sau cerințe educaționale speciale

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

Data nașterii .....vârsta .....

**Diagnosticul complet** (formulat în baza bilanțului anual și a certificatelor medicale actuale cu cod CIM 10)

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

**Stadiu actual al bolii cronice(se bifează)**

1.  debut  evolutiv  stabilizat  terminal

2.  debut  evolutiv  stabilizat  terminal

3.  debut  evolutiv  stabilizat  terminal

4.  debut  evolutiv  stabilizat  terminal

**Anamneza\*** (redată sintetic):

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

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

**Examen clinic** (redat sintetic): Greutate = ; Înălțime =

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

**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**

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

**3. 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 (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.

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

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

Data completării

.....

Semnătura și parafa medicului de familie

.....

