

POLICLINICA_____

FIȘA MEDICALĂ

Dl. _____ domiciliat în
_____ Str. _____, nr.____, bl._____,
Sc. _____et.____, sector/județ _____, fiind consultat
în cadrul policlinicii noastre a obținut următoarele
rezultate:

Examen pulmonar _____

Examen boli interne _____

Examen O.R.L. _____

Examen oftalmologie _____

**Este / Nu este în evidența noastră cu boli neurologice sau boli
psihice.**