

Județul.....

Localitatea.....

Unitatea sanitară.....

Nr.....din.....

Sex	M	F
Cod boală.....		
Cod ramură.....		

Dosar medical nr.....
.....

**I DOCUMENTAR**  
de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă<sup>\*)</sup>

Numele și prenumele..... domiciliat în.....  
județul/sectorul..... întreprinderea/instituția.....  
profesia..... funcția.....

1. Antecedente privind boala principal invalidantă și bolile asociate:.....

2. Debutul și evoluția bolii<sup>\*\*)</sup>.....

3. Concediile medicale totalizate până la data întocmirii documentului, în ultimele 12 luni.

4. Internarea în spital:

de la..... până la..... spitalul..... dg.....

de la..... până la..... spitalul..... dg.....

de la..... până la..... spitalul..... dg.....

de la..... până la..... spitalul..... dg.....

5. Examen clinic (subiectiv, obiectiv, probe funcționale)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<sup>\*)</sup> Se întocmește la prelungirea concediului medical peste 30 zile, în cazul bolilor cu potențial invalidant și la propunerea la pensionare de invaliditate.  
<sup>\*\*)</sup> Se referă la bolile cu potențial invalidant.

Diagnostic clinic

6. Se propune:

a) Prelungirea concediului medical cu .....zile, de la ..... până la.....

b) Pensionarea de invaliditate<sup>\*)</sup>

Plan de recuperare.....

<sup>\*)</sup> Se vor efectua examinările clinice și de laborator, conform criteriilor medicale de diagnostic clinic, funcțional și al capacității de muncă, în funcție de boala care determină capacitatea de muncă (se vor specifica – data completării, numărul fișei de consultații sau numărul foii de observație, semnătura și parafa medicului).