

FIȘA MEDICALĂ

privind evoluția stării de sănătate și afecțiunile intercurrente

Nume.....

Prenume.....

Cod numeric personal:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data/locul nașterii: Vârsta..... Sex: M / F

Adresa/telefon.....

Salariat la.....

Profesia.....

Medic de familie.....telefon.....

Antecedente personale fiziologice și patologice:

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

Vaccinări (BCG, hepatitic B, antigripal, altele):

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

Reacții la vaccinuri:

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

Reacții la medicamente, eventual alergii depistate:

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

Droguri:.....

Fumat:.....

Alcool:.....

Analize de sânge:

Hemoleucograma.....

HIV.....

Antigen HBS.....

VDRL.....

STAREA PREZENTĂ

Greutatea:	
Înălțimea:	
Examen dermatologic	
Examen ORL	
Examen oftalmologic	
Examen neurologic	
Examen psihiatric	
Examen aparat cardio vascular	
Examen aparat respirator	
Aparat digestiv	
Sistem endocrin	
Sistem ganglionar	

DIAGNOSTIC.....

Data:

Medic examinator,