

Județul luna ziua
Localitatea
Unitatea sanitară

BILET DE TRIMITERE

către:

Numele Prenumele

Sexul $\frac{M}{F}$ în vârstă de ani, cu domiciliul în:

Județul Localitatea

str. nr.

Diagnostic prezumtiv

Motivul trimiterii

.....

.....

Investigații și tratamente

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Semnătura și parafa medicului,

.....