

INFORME MÈDIC

Malaltia pròpia

Dr./Dra. _____, metge/metgessa
especialista en _____, número de
col·legiat/col·legiada _____

Estic tractant el Sr./la Sra. _____ des del
dia _____, amb diagnòstic _____

Actualment presenta _____

És aconsellable _____

Per les raons exposades, considere que és aconsellable un canvi de destinació del seu lloc de treball actual.

_____, ____ d _____ de 2010

Signatura: Dr./Dra.