

Data:

**DOCUMENT MEDICAL ADIȚIONAL CERTIFICATULUI MEDICAL în
vederea încadrării copilului cu dizabilități în grad de handicap**

BOLI HEMATOLOGICE

Nume și prenume copil:..... Vârsta:

✓ **Anemie cronică - hemoglobină:**

sub 8 g

între 8-10 g

peste 10 g

✓ **Tromboze:** DA NU

✓ **Hemoragii repetate:** DA NU

✓ **Semne de insuficiență medulară:** DA NU

✓ **Transfuzii de sânge:** DA NU , câte în ultimul an.....

✓ **Hemosideroză:** DA NU

✓ **Ciroza hepatică:** DA NU

✓ **Tulburări articulare posthemoragice complicate** (anchiloze, amiotrofii, paralizie de nerv periferic, etc.) detaliați.....
.....
.....

✓ **Complicații:**

neurologice ca urmare a afecțiunilor hemoragice (pareze, plegii)

cardiovasculare (HTA, IC, etc.) **hepatoslenice, renale etc.**

Detaliați.....
.....
.....
.....
.....

Data completării:

**Semnătura și parafa
Medic specialist,**