

## ANNEX II

### INFORME MÈDIC

<b>FACULTATIU/IVA</b>	
<b>Núm. COL·LEGIAT/ADA</b>	

<b>PACIENT / SOL·LICITANT</b>	
-----------------------------------	--

S'emet el següent informe mèdic sobre el pacient sol·licitant, a l'efecte de la seua sol·licitud de comissió de servicis segons les causes previstes en la convocatòria:

<b>ANTECEDENTS PERSONALS</b>

<b>PATOLOGIA ACTUAL</b>	
<b>DATA D'INICI</b> <i>(si escau)</i>	

<b>SIMPTOMATOLOGIA</b>



--

<b>TRACTAMENT</b>	
<b>DATA D'INICI</b> <i>(si escau)</i>	

<b>CAUSA PER LA QUAL SERIA CONVENIENT UN CANVI DE DESTINACIÓ</b>

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

**Firma del facultatiu/iva**