

INFORME MEDICO
Enfermedad de un familiar

Dr./Dra. _____ Médico
especialista en _____
número de colegiado/a _____.

Estoy tratando a
D/D^a _____ desde el
día _____ con diagnóstico _____

Actualmente presenta _____

Requiriendo los
cuidados _____

Siendo D./D^a _____ el único
familiar encargado de realizarlos/controlarlos/vigilarlos.

Asimismo, hago constar que dichos cuidados se prolongarán previsiblemente durante el próximo curso escolar.

Por las razones expuestas, considero aconsejable un cambio de destino de su actual puesto de trabajo.

_____, _____ de _____ de 2011

Fdo: Dr./Dra.