Carta del médico

A quien corresponda:

nombre del paciente

. . . . . .

Este paciente tiene un trastorno sanguíneo llamado

. . . . . .

que conlleva una deficiencia (y / o disfunción) de factor

. . . . . .

Conozco bien a este paciente. Si tuviese una hemorragia interna o externa, el paciente responde bien a un tratamiento temprano de transfusiones autoadministradas de concentrados de factor anti-hemofílico preferentemente

nombre del concentrado

. . . . . .

Se puede confiar en la capacidad de juicio de

nombre del paciente

. . . . . .

para decidir cuándo debe utilizar concentrados de factor y en qué cantidad.

Atentamente,

firma del médico, nombre, cargo

. . . . . .