

CERERE

Subsemnatul(a) în calitate de aparținător al pacientului..... cu CNP.....domiciliat în str.....posesor al BI/CI cu serianr.....telefon și care are diagnosticul.....vă rog să aprobați cererea de îngrijire la domiciliu conform recomandării medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriu/medicului specialist din spital.

Anexez la prezenta cerere actele medicale necesare.

Data

Vă mulțumesc,