

Unitatea sanitară cu paturi .....  
Nr. Contract încheiat cu casa de asigurări de sănătate .....

### ADEVERINȚĂ

Nr. .... /data .....

Se adeverește prin prezenta că pacientul .....  
(nume prenume) CNP ..... este internat începând  
cu data de ..... în secția ..... cu FOCG nr. ....

Prezenta s-a eliberat în vederea prescrierii de medicamente cu și fără contribuție  
personală în ambulatoriu pentru medicamentele și materialele sanitare din  
programele naționale de sănătate, precum și pentru medicamentele aferente  
afecțiunilor cronice altele decât cele cuprinse în lista cu DCI-urile pe care a depus-o  
spitalul la contractare.

Semnătura,

cod parafă

medic șef de secție

NOTĂ: se menționează în foaia de observație clinică generală numărul și data  
adeverinței.