

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul/a.....domiciliat/ă în  
.....str. ....nr.....bl.....sc.....et.....ap.....telefon  
nr.....CNP....., solicit prin prezenta  
eliberarea unui formular E112(S2) care îmi este necesar pentru efectuarea unui  
tratament medical în Spitalul, Clinica.....  
din.....

Anexez alăturat următoarele documente:

- a) dovada calității de asigurat în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;
- b) copie act de identitate sau certificat de naștere, după caz (minor) – prezentarea actului original pentru conformitate;
- c) dosarul medical care conține pe lângă înscrisuri medicale, **raportul medical** din care rezultă diagnosticul precum și recomandarea medicală pentru efectuarea tratamentului;
- d) confirmarea scrisă din partea unității sanitare din statul membru UE în care se intenționează efectuarea serviciului medical cu privire la disponibilitatea acesteia de a acorda respectivul serviciu medical în baza formularului E112(S2), cu indicarea perioadei de spitalizare, a costurilor estimative, tradusă în limba română.

*Prin utilizarea /furnizarea/inserarea datelor cu caracter personal în prezentul înscris, cunoscând că, CAS Iași este operator de date cu caracter personal, îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea acestora în scopul vizat de obiectul cererii/petiției/documentului depus.*

Data,

Semnătura,