



ROMÂNIA
JUDEȚUL IAȘI – CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ “PROF. DR. N. OBLU” IAȘI



Str. Ateneului nr. 2 ; Tel.: +40232- 264
 271 ; Fax: +40232-473 676 ; e-mail:
neuroiasi@neuroiasi.ro;
www.neuroiasi.ro

Acreditare
 106/2015



Nr. _____/_____

Nr. de exemplare: Exemplar
 nr. _____

Cerere pentru vizita pacientului infectat cu SARS-CoV-2 internat in A.T.I. COVID-Conform OMS nr.487/2021

Aprobat,
MANAGER
Șef lucrări Dr. Lucian Eva,
Doctor în științe medicale

DOMNULE MANAGER,

Subsemnatul(a) _____
 domiciliat(a) în _____
 legitimat(a) cu C.I. seria _____ nr. _____ eliberat de _____ telefon _____
 membru al familiei/reprezentant legal al pacientului/ei _____ internat la
 etajul 6 A.T.I COVID, vă rog să-mi aprobați vizitarea pacientului/ei menționat mai sus.

Precizez că voi respecta toate prevederile procedurilor și protocoalelor interne ale spitalului ce îmi vor fi prezentate în momentul vizitei în spital.

Declar ca sunt conștient și imi asum riscul că pot contacta infecția cu virusul SARS-CoV-2 în momentul vizitei în sectorul COVID.

Data _____

Semnătura,

Vă mulțumesc,

Aviz medic A.T.I. _____

Data și ora programării vizitei _____

Data și ora comunicării telefonice a programării vizitei _____

Numele și prenumele persoanei care a comunicat telefonic data și ora programării vizitei _____

Domnului Manager al Spitalului Clinic de Urgență ” Prof. Dr. N. Obłu” Iași