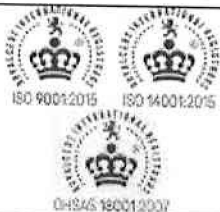




ROMÂNIA
JUDEȚUL IAȘI – CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "PROF. DR. N. OBLU" IAȘI



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

Acreditare
106/2015
ANMCS



Nr. _____/_____

Cerere pentru vizita pacientului internat în Secții cu paturi și ATI

Nr. de exemplare: Exemplar nr. ____

Aprobat,

MANAGER

Conf. Univ. 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 în
secția _____, 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.

Data _____

Semnătura,

Vă mulțumesc,

Aviz medic șef secție _____

Data 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. Oblu" Iași