

APROBAT  
Presedinte-Director General  
Ec. Ilișuan Camelia

C ă t r e,  
CASA JUDETEANA DE ASIGURARI DE SANATATE  
BISTRITA – NASAUD

Subsemnatul \_\_\_\_\_ domiciliat în  
localitatea \_\_\_\_\_ Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bloc \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_ posesor al B.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
eliberat de Poliția \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ vă rog să  
binevoiiți a-mi aproba **acordarea de îngrijiri medicale la domiciliu**, decontate de către CAS Bistrița-  
Năsăud, conform recomandării medicului de specialitate/ medicului de familie.

**Declar pe propria răspundere că afecțiunea nu a apărut în urma unei boli profesionale, a unui  
accident de muncă sau sportiv.**

Declar pe propria raspundere ca:  am asistent personal/persoana de ingrijire  
 nu am asistent personal/persoana de ingrijire.

**În cazul în care se constată că prezenta declarație nu corespunde realității voi suporta rigorile legii penale.**

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

1. recomandare medicală **in original;**
2. actul care certifică calitatea de asigurat (adeverință salariat, cupon de pensie, adeverință elev/student);
3. copie act de identitate (CI/BI) a pacientului, copie a certificatului de naștere, în cazul copiilor; copie act de identitate pentru membru de familie(parinte, sot/sotie, fiu/fiica)/ imputernicit legal/reprezentant legal;
4. copie a biletului de externare în cazul recomandării emise de medicul din spital la externare;
5. Alte documente – scrisoare medicala / orice alt document medical care atesta diagnosticile pentru care se face recomandarea, stabilite conform competențelor și a curiculei de pregătire – **in copie;**
6. Imputernicire legală – prin procura notarială – **in copie;**
7. Actul doveditor al reprezentării legale: hotărâre judecatorească, alte acte administrative emise de autoritățile competente – **in copie.**

**Copiile sunt certificate pentru conformitate prin sintagma “conform cu originalul” și prin semnatura solicitantului sau imputernicitului .**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura solicitantului,

Semnatura apartinatorului/imputernicit

parinte	
Sot/sotie	
Fiu/fiica	
Imputernicit legal	
Reprezentant legal	