

CERERE

Subsemnatul(a).....

.....
cu domiciliul înstr.....nr.....bl.....
sc.....ap.....tel.....cod numeric personal.....

vă rog să binevoiți a-mi aproba servicii de îngrijiri la domiciliu

.....
.....
conform recomandărilor medicului specialist

.....
Menționez că am (are) diagnosticul de

.....
Anexez :

- o recomandare medicală către C.A.S. BRAȘOV
- actul doveditor al calității mele de asigurat (adeverință de asigurat/coasigurat, talon de pensie, adeverință de elev, după caz și copie după certificatul de naștere pentru copiii sub 14 ani)
- buletin de identitate – copie xerox
- declarație

Data

Semnătura

.....

.....

Notă :

1. Pensionarii vor indica locul de muncă de la care s-au pensionat

.....