

UNITATEA DE ASISTENTA
MEDICO – SOCIALA SALISTE
STR. PIATRA ALBA, NR. 2;
TELEFON: 0269/553350; 0269/553516;
NR. _____ / _____

NU / SE APROBA
INTERNAREA IN U.A.M.S. SALISTE
DIRECTOR

C E R E R E I N T E R N A R E

Domnule director,
Subsemnatul (a) _____ domiciliat (a) in judetul
_____ localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, et. _____, telefon _____,
legitimat (a) cu B.I./C.I. seria _____ nr. _____, emis de politie _____
in calitate de reprezentant al :

D-nului (d-nei) _____ domiciliat (a) in judetul
_____, localitatea _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, et. _____, legitimat (a) cu B.I./C.I. seria _____, nr. _____,
emis de politie _____, solicit internarea persoanei respective in Unitatea de
Asistenta Medico – Sociala Saliste, judetul Sibiu din urmatoarele motive:

Anexez la prezenta cerere urmatoarele acte :

1. Grila de evaluare medico - sociala aprobata prin ordinul Ministerului Sanatatii nr. 491/2003 si MMSSF nr.180 / 2003 ;
2. Planul de interventie intocmit de asistentul social SPAS ;
3. Acte de stare civila (B.I. / C.I. , certificat de nastere, certificat de casatorie) – xerocopie a tuturor rudelor de gradul I, indiferent de domiciliul acestora ;
4. Copie xerox de pe actul de proprietate sau inchiriere a locuintei, sau adeverinta emisa de primaria de domiciliu in acest sens. In adeverinta se va specifica situatia imobiliara ;
5. Acte doveditoare a veniturilor realizate cu caracter permanent: decizie de pensionare, cupon de pensie, ajutoare sociale / speciale ;
6. Declaratie de preluare si ingrijire a pacientului de catre apartinator sau reprezentant legal la externarea din Unitatea de Asistenta Medico – Sociala Saliste ;
7. Documente si analize medicale (bilete de iesire din spital, TBC, HBS, VDRL) ;
8. Copii de pe hotarari judecatoresti, prin care s-au stabilit obligatii de intretinere in fovearea sau in obligatia petentului – daca este cazul ;
9. Doua dosare cu sina.

**FARA ACESTE ACTE NU VOM PUTEA PRELUA DOSARUL PETENTULUI
PENTRU INTERNARE.**

Data: _____

Semnatura: _____