

Se completeaza de catre CJAS

Nr. / /

CERERE TIP PENTRU ELIBERARE FORMULAR E 112

Catre,
Conducerea CJAS

Nume: Prenume:

Domiciliu: Strada:

Bl.....Nr.....Ap..... Cod postal:..... Telefon:.....

Va rog sa-mi eliberati formularul **E 112** pentru prestatii de boala-
maternitate:

.....
.....
.....
.....

Mentionez ca la dosar anexez urmatoarele documente:

1. copie CI/BI
2. un referat/raport medical cu diagnosticul si tratamentul medical urmat (existent in pachetul de servicii de baza de care beneficiaza asiguratii in sistemul de asigurari sociale de sanatate din Romania), intocmit de medicul curant, parafat de medicul sef de sectie clinica universitara si de managerul spitalului, cu recomandarea pentru efectuarea tratamentului in strainatate, deoarece tratamentul medical nu poate fi acordat in nici una din unitatile sanitare din Romania, in intervalul de timp necesar in mod normal si care tine cont de evolutia probabila a bolii
3. dovada inscrierii pacientului pe lista de asteptare cu data estimata a tratamentului eliberata de clinica de specialitate, si cu parafa medicului sef de sectie clinica universitara si a managerului spitalului
4. confirmare unitatii sanitare din statul membru UE prin care isi dau acceptul de a acorda serviciul medical persoanei solicitante in perioada indicata

Data: / /

Semnatura: