

DECLARATIE

Subsemnatul(a) _____ in calitate
de _____ domiciliat(a) in localitatea _____
str. _____ nr. _____ Bl _____ Ap _____ Jud. Hunedoara, va
rog sa binevoiti a-mi aproba obtinerea unui(unei) _____
_____ pentru d-na(d-nul) _____
C.N.P. _____ suferind de _____

Declar pe propria raspundere ca deficienta NU a
survenit in urma unei boli profesionale, accident de
munca sau sportiv.

DATA

SEMNATURA



ISO 9001 • ISO 14001 • ISO 18001 • ISO 22000
LL-C (Certification)



CONSILIUL JUDEȚEAN HUNEDOARA
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ DEVA
Deva, cod.330084, str. 22 Decembrie, nr.58, jud Hunedoara
Cod fiscal: 4374385
Secretariat tel.0254/214616, fax.0254/212516
Centrala telefonică 0254/227070, 0254/217799, 0734/661888
e-mail. spjudeva1@gmail.com

BILET DE LIBER ACCES

VIZAT,
MEDIC ȘEF DE SECȚIE/MEDIC DE GARDĂ
(semnătura și parafa)

Se eliberează prezentul bilet de liber acces în secția **ONCOLOGIE**
D-lui/D-nei _____, aparținător al pacientului/ei
internat în cadrul secției conform FOCG
nr. _____

Prezentul bilet este valabil pentru perioada
de la _____ la _____

MEDIC CURANT
(semnătura și parafa)



ISO 9001 • ISO 14001 • ISO 18001 • ISO 22000
LL-C (Certification)



CONSILIUL JUDEȚEAN HUNEDOARA
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ DEVA
Deva, cod.330084, str. 22 Decembrie, nr.58, jud Hunedoara
Cod fiscal: 4374385
Secretariat tel.0254/214616, fax.0254/212516
Centrala telefonică 0254/227070, 0254/217799, 0734/661888
e-mail. spjudeva1@gmail.com

BILET DE LIBER ACCES

VIZAT,
MEDIC ȘEF DE SECȚIE/MEDIC DE GARDĂ
(semnătura și parafa)

Se eliberează prezentul bilet de liber acces în secția **ONCOLOGIE**
D-lui/D-nei _____, aparținător al pacientului/ei
internat în cadrul secției conform FOCG
nr. _____

Prezentul bilet este valabil pentru perioada
de la _____ la _____

MEDIC CURANT
(semnătura și parafa)