

CERERE SOLICITARE RAMBURSARE CHELTUIELI

Catre Spitalul Municipal de Urgenta Roman

In atentia doamnei manager,

Subsemnatul sunt pacient al Spitalului Municipal de Urgenta Roman, internat in sectia din data de conform FOCG

In perioada spitalizarii mele, pentru a se urma intocmai prescriptiile tratamentului medicului meu curant dr. am asigurat pe cont propriu urmatoarele medicamente si materiale sanitare/investigatii, care la data spitalizarii mele nu se gaseau in stocul spitalului.

Nr crt	Denumire produs	Cantitate pe care am cumparat-o si am asigurat-o pe timpul spitalizarii mele	Data la care am predat produsul in sectia unde am fost internat

Prin prezentul document imi asum responsabilitatea totala ca eu am achizitionat aceste produse si le-am predat la spital pe timpul spitalizarii mele, conform factura nr. si bon fiscal nr., pe care le anexez la prezenta cerere, in original.

Data:

Intocmit,

Semnatura: