

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a),
domiciliat(a) in municipiul Medgidia, str.....,
nr.....,bl.....,sc.....ap....., judetul Constanta, ,va rog a-mi aproba prezenta
cerere in vederea efectuării unei anchete sociale pentru
doamna/domnul....., domiciliat(a) in municipiul
Medgidia, str.....nr.....,bl.....,sc.....,ap.....necesara la
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Va multumesc !

DATA,

SEMNATURA,

DECLARATIE

Subsemnatul(a), domiciliat(a) în....., posesor/posesoara a/al actului de identitate....., seria....., nr., sunt de acord ca datele cu caracter personal sa fie prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale institutiei.

Am luat la cunostinta ca informatiile din cererea depusa si din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de catre Primaria Municipiului Medgidia, A.J.P.I.S.Constanta, respective D.G.A.S.P.C. Constanta, cu respectarea Regulamentului (UE) 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date.

Data

.....

Semnatura solicitantului

.....

Nr...../.....

ANEXA NR.5

SCRISOARE MEDICALA

Nume.....Prenume.....

C.N.P....., Varsta.....

1.ANAMEZA:

-antecedente personale patologice

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

2.DIAGNOSTIC MEDICAL

-principal.....

.....
.....

-alte.....

.....
.....

3.CERTIFICATELE MEDICALE ACTUALE (se specifica numarul, data, institutia emitenta si numele medicului care a eliberat certificatul)

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

4. INTERNARI IN SPITAL (data institutia emitenta si diagnostic la iesirea din spital)

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

5.PERSOANA –este deplasabil (a)

- nu este deplasabil(a)

Data completarii.....

Semnatura si parafa medicului de familie.....