

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

AVIZAT  
DIRECTOR

### Cerere de internare

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, posesor B.I./C.I seria  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_,

Solicit internarea d-nei/d-lui \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, posesor B.I./C.I seria  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în Unitatea de Asistență Medico-Socială Baia de  
Criș, aflată în subordinea Consiliului Județean Hunedoara deoarece \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura solicitantului/aparținătorului \_\_\_\_\_

**SE APROBA / SE RESPINGE**

**COMISIA : PRESEDINTE – PRUNDARU CATALIN** \_\_\_\_\_  
**MEMBRU - MANATE TANIA** \_\_\_\_\_  
**SECRETAR – BORZA DORINA** \_\_\_\_\_