

Unitatea sanitara: _____

Persoana de contact: _____

Tel. _____

Catre

Serviciul de Ambulanta Judetean Timis

Subsemnatul Dr. _____, prin prezenta solicit o autosanitara dotata cu targa/scaun si echipaj format din :

- ambulantier
- ambulantier si brancardier
- ambulantier si asistent medical
- ambulantier, asistent medical si medic

pentru pacientul : _____ varsta ____ CNP : _____

diagnostic : _____

internat / neinternat in unitatea noastra , sectia _____ salon ____

MOTIVUL SOLICITARII	In Unitatea _____ la data : __ / __ / ____	
Consult interclinic		
Retur consult interclinic		
Transfer pacient critic internat		S-a vorbit cu Dr.
Transfer pacient critic neinternat		S-a vorbit cu Dr.
Transfer		S-a vorbit cu Dr.
Externare in Timis	La adresa :	
Externare in/din alt judet		

Mentionez ca bolnavul este nedepasabil cu alte mijloace de transport

Semnatura si parafa

Medic curant

Medic sef sectie