

Bilet de trimitere pentru investigatii paraclinice decontate de CAS

Serie: _____ Nr: _____



0067899999990

1. Unitatea medicala

CUI: 2864518

Sediu(localitate, strada, numar): Sector 6, Bd. Iuliu Maniu, nr.6

Judetul: Bucuresti

Casa de asigurari: CAS Alba

☐ MF
☐ Amb.
☐ Spec.
☐ Altele

Nivel de prioritate:

Urgenta ☐
Curente ☐

2. Date de identificare asigurat

Asigurat la: CAS Alba

Nume: Ionescu

Prenume: Florin

Adresa: Bucuresti, Sector 3, Spl. Independentei, nr.21

Cnp: 1000310099979

Cetatenie: romana

☐ salariat
☐ coasigurat
☐ liber-profesionist
☐ copil(<18 ani)
☐ elev/ucenic
☐ gravida/lehuza
☐ pensionar
☐ alte categorii

☐ veteran
☐ revolutionar
☐ handicap
☐ PNS...
☐ ajutor social
☐ somaj
☐ card european(CE)
☐ acorduri
internationale

Cod diagnostic:

Diagnostic:

P A/S C M

Data trimiterii: 2020-06-15 Semnatura medicului: _____

Cod parafa: _____

4.

Pozitia	Cod investigatie	Investigatii recomandate	Investigatii efectuate
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			