

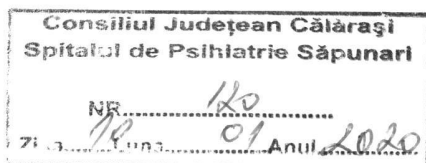
SPITALUL DE PSIHIATRIE SĂPUNARI  
SAT SĂPUNARI, NR. 15, COMUNA LEHLIU, JUDEȚUL CĂLĂRAȘI  
TEL/FAX: 0242645174; TEL: 0242645194

E-mail: [sp\\_sapunari@yahoo.com](mailto:sp_sapunari@yahoo.com); [spital.sapunari@gmail.com](mailto:spital.sapunari@gmail.com)

Website: [www.sp-sapunari.ro](http://www.sp-sapunari.ro)

COD POȘTAL 917151 Spital Acreditat ANMCS - Ordin 281/01.08.2019

Operator de date cu caracter personal înregistrat la Avocatul Poporului  
sub nr. 859 cf. Legii 677/2001



Aprobat,  
Manager Ing. Ec. Brăileanu Daniela



## CONDIȚII DE INTERNARE ÎN COMPARTIMENTUL DE ÎNGRIJIRI PALEATIVE

- Ancheta socială (model anexa 6 din HG 430 / 2008)
- Actul de identitate
- Bilet de trimitere model CAS cu referința „Îngrijiri paleative”
- Dovada calității de asigurat ( cupon de pensie, adeverință de asigurat / coasigurat)
- Dosar medical pacient ( istoric medical, medicamente prescrise, analize / investigații efectuate, bilete de ieșire din spitale)
- Cerere-tip pentru internare
- Card de sănătate
- Alte documente, după caz

Director Medical,  
Dr. Tudorescu-Morjan Elena