

REPUBLICA MOLDOVA
 Ministerul Sănătății RM
 INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE
CENTRUL DE SĂNĂTATE
STRĂȘENI
 (denumirea instituției)
 Or. Strășeni, str. Ștefan cel Mare, 105
 Tel.: (+373 237) 2-28-62
 Nr. 20
 (denumirea și adresa instituției unde se trimite)

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
 Formular №027/e
 Aprobat de MS al RM
 №828 din 31.10.2011

la Petrușcă Angărușe
 (denumirea și adresa instituției unde se trimite)
 Cămpul muncii - Serviciul de pază
 Ștefan cel Mare

1. Numele, prenumele bolnavului Ștefan Vasile
- Număr de identificare 2006033017332
2. Data nașterii 14.04.1986
3. Adresa la domiciliu s. Hoșova - ml. Strășeni
4. Locul de muncă (funcția), studii _____
5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii _____
 trimiteri: la consultație, investigație, în staționar (a specifica) _____

b) de staționar: internării _____
 externării (decesului) _____

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)

Sadnatos.

* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru
 consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului
 de familie

