

Nr. .... /data ..:.....

### ADEVERINȚĂ

Se atestă prin prezenta că pacientul .....  
CNP ..... este internat începând cu data de ..... în  
secția ..... cu FOCG nr. ....

Prezenta s-a eliberat în vederea prescrierii de medicamente cu și fără contribuție personală în ambulatoriu pentru medicamentele și materialele sanitare din programele naționale de sănătate, precum și pentru medicamentele aferente afecțiunilor cronice altele decât cele cuprinse în lista cu DCI-urile pe care a depus-o spitalul la contractare.

Semnătura,  
cod parafă  
medic curant

**NOTĂ:** se menționează în foaia de observație clinică generală numărul și data  
adeverinței.