

APROBAT MANAGER

LA ARHIVA

Domnule manager

Subsemnatul /a \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în  
\_\_\_\_\_ născut(ă) la data de \_\_\_\_\_  
în \_\_\_\_\_, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_  
și a \_\_\_\_\_ legitimat cu B.I./C.I. seria \_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_, prin prezenta vă rog a-mi elibera o adeverință  
medicală cu internările avute in Spitalul Clinic de Psihiatrie ”dr. Gheorghe Preda”  
Sibiu în perioada : \_\_\_\_\_

Adeverința îmi este necesară pentru \_\_\_\_\_

Vă mulțumesc

DATA

SEMNĂTURĂ

Achitat cu chitanța

Am primit un exemplar