

Solicitare internare nevoluntara in baza legii 487/2012

Subsemnatul(a)(Nume si prenume), legitimat cu CI seria nr, CNP, in calitate de (incercuiti situatia care vi se aplica):

- a) Medic de familie sau medic specialist (precizati)
- b) Membru al familiei (specificati gradul de rudenie)
- c) Reprezentant al administratiei publice locale cu atributii in domeniul social-medical sau de ordine publica (precizati)
- d) Reprezentant al politiei, jandarmeriei sau ai pompierilor (precizati)
- e) Procuror (precizati)

Solicit internarea impotriva vointei sale, in baza legii 487/2012, a pacientului (Nume si prenume), CNP, domiciliat in Judetul, Localitatea, Strada, NrSector..... din urmatoarele motive:

.....
.....
.....
.....
.....

Precizez ca pacientul are urmatoarele antecedente medicale:

.....
.....
.....

Data Ora

Semnatura solicitantului