

Serie: BTIAL Nr. 2855700



1. Unitate medicală
 CUI
 Sediu (localitate, str., nr.)
 Județul
 Casa de asigurări:
 Nr. contract/convenție

Series and ticket number MF
 (required when scheduling for laboratory investigations) Amb. Spec.
 Altele

Nivel de prioritate
 Urgentă
 Curente

2. Date de identificare asigurat
 Asigurat la CAS R.C.:
 Nume
 Prenume National program/prevention
 Validity: 90 days
 Adresa (including date of submission)
 CID
 CNP
 CE
 PASS

Salariat Veteran
 Coasigurat Revoluționar
 Liber-profesionist Handicap
 Copii (<18 ani) PNS
 Elev/Ucenic/Student (18-26 ani) Ajutor social
 Gravidă/Lehuză Card European (CE)
 Pensionar Acorduri internaționale
 Alte categorii Acorduri internaționale

Setăterea

3. Cod diagnostic
 Diagnostic
 Data trimiterii/...../..... Semnătura medicului..... L.S.

P A/S C M

Poziția	Cod investigație	mandate	Investigații efectuate
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Signature and stamp of doctor

Acute/Subacute
 Validity: 30 days
 (including date of submission)

Chronically
 Validity: 60 days
 (including date of submission)

5. Numele și semnătura persoanei desemnate de furnizorul de servicii paraclinice: L.S.

6. Data prezentării asiguratului Semnătura asiguratului

- The **type of insured** can be:
- employee
 - co-insured
 - self employed
 - child (<18 years)
 - pupil/apprentice/student (18-26 years old)
 - pregnant/confinement after birth
 - retired
 - veteran
 - 0-900 lei/month
 - revolutionary
 - disabled
 - PNS (National Health Program)
 - social aid
 - unemployment
 - contractual staff
 - European Card (CE)
 - international agreements
 - other categories.....