

CERERE

Subsemnatul(a)domiciliat(a) în
București, sector 1, strada nr....., bl.....,
et....., ap....., telefon.,

vă rog să îmi aprobați **efectuarea de recuperare medicală la domiciliu** întrucât starea de sănătate nu îmi permite deplasarea la un centru de recuperare.

Atașez la prezenta cerere :

1. Carte de identitate (domiciliul pe raza sectorului 1) – copie
2. Talon de pensie/ venituri – copie
3. Documente medicale/bilete de externare din spital/ scrisori medicale – copie
4. Certificat de handicap (dupa caz) – copie
5. Recomandare pentru kinetoterapie de la medic specialist (de recuperare)

Data

Semnatura