**Cerere pentru vizitarea pacientilor in sectia A.T.I.**

Subsemnatul ………………………………., membru al familiei sau reprezentant legal, prin prezenta rog sa binevoiti a-mi aproba cererea de vizita a pacientului …………………………. Internat in sectia A.T.I. a Spitalului Municipal “Dr Teodor Andrei” Lugoj in data de ………….. si in intervalul orar ………………….

Multumesc

Data……………….

|  |  |
| --- | --- |
| Semnatura Apartinator  | Semnatura Medic Curant |