

Către,

Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București

Subsemnatul(a) _____

CNP _____ domiciliat(ă) în _____

Str. _____ nr. _____ bl.

_____ sc. _____ et. _____ ap. _____ Sector _____ solicit eliberarea unei

adeverințe din care să rezulte că sunt asigurat(ă) CASMB în calitate de:

- SALARIAT / PERSOANĂ CU VENIT ASIMILAT SALARIILOR
- PERSOANĂ FIZICĂ AUTORIZATĂ / PERSOANĂ FĂRĂ VENIT
- PENSIONAR
- PERSOANĂ CARE REALIZEAZĂ VENITURI DIN AGRICULTURĂ ȘI SILVICULTURĂ
- PERSOANĂ CARE OBȚINE VENITURI DIN CEDAREA FOLOSINȚEI BUNURILOR
- PERSOANĂ CARE OBȚINE VENITURI DIN DIVIDENDE
- PERSOANĂ CARE OBȚINE VENITURI DIN DOBÂNZI
- PERSOANĂ CARE OBȚINE VENITURI DIN DREPTURI DE PROPRIETATE INTELECTUALĂ
- ASIGURAT FĂRĂ PLATA CONTRIBUȚIEI CONF. ART.213/LEGEA 95/2006:
 - ELEV / STUDENT CU VÂRSTA CUPRINSĂ ÎNTRE 18-26 ANI
 - TÂNĂR CU VÂRSTA CUPRINSĂ ÎNTRE 18-26 ANI CARE PROVINE DIN SISTEMUL DE PROTECȚIA COPILULUI
 - SOȚ, SOȚIE, PĂRINȚI AFLAȚI ÎN ÎNTREȚINEREA UNEI PERSOANE ASIGURATE
 - PERSOANĂ CU HANDICAP
 - BOLNAV CU AFECȚIUNE INCLUSĂ ÎN PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE
 - FEMEIE ÎNSĂRCINATĂ SAU LĂUZĂ
 - PERSOANĂ CARE SE AFLĂ ÎN CONCEDIU PENTRU CREȘTEREA COPILULUI PÂNĂ LA ÎMPLINIREA VÂRSTEI DE 2 ANI

- ȘOMER
- PERSOANĂ CARE FACE PARTE DINTR-O FAMILIE CARE ARE DREPTUL LA AJUTOR SOCIAL CONF. LEGII 416/2001
- PERSOANĂ CARE SE AFLĂ ÎN EXECUTAREA UNEI PEDEPSE PRIVATIVE DE LIBERTATE SAU AREST PREVENTIV
- PERSOANĂ A CĂREI DREPTURI SUNT STABILITE PRIN DECRETUL-LEGE 118/1990
- PERSOANĂ A CĂREI DREPTURI SUNT STABILITE PRIN LEGEA 341/2004
- PERSOANĂ A CĂREI DREPTURI SUNT STABILITE PRIN DECRETUL-LEGE 189/2000
- PERSOANĂ A CĂREI DREPTURI SUNT STABILITE PRIN DECRETUL-LEGE 44/1994
- PERSOANĂ A CĂREI DREPTURI SUNT STABILITE PRIN DECRETUL-LEGE 309/2002

MOTIVUL PENTRU CARE SE SOLICITA ADEVERINTA:

- MEDIC DE FAMILIE
- MEDIC DENTIST
- SPITAL DATA INTERNARII _____
- ORTEZE / PROTEZE
- INGRIJIRI LA DOMICILIU
- COMISII TERAPEUTICE
- AUTORITATEA PENTRU STRAINI
- FORMULAR EUROPEANE
- CARD EUROPEAN
- MEDIC SPECIALIST
- ALTELE

Depun anexat documente conform Legii 95/2006, în baza Ordinului 617/2007, cu modificările și completările ulterioare.

DATA:

SEMNĂTURA

NUMAR TELEFON: