

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE  
MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE EFORIE  
NORD

Aleea Specială nr.1, Tel. 0241/741082,  
Fax 0241/741117,  
E-mail [secretariat@efosan.ro](mailto:secretariat@efosan.ro)



## CERERE SOLICITARE INTERNARE IN SCRMFB EFORIE NORD

Domnul/Doamna.....

Varsta..... Domiciliu.....

Numar de telefon .....

Adresa de mail.....

Alta persoana de contact din familie (nume, grad rudenie, telefon).....

Prezenta cerere exprima solicitarea pentru o planificare in vederea internarii in SCRMFB Eforie Nord (in functie de criteriile de internare si de contraindicatiile conform normativelor interne) si reprezinta implicit acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal).

Se anexeaza urmatoarele documente – depuse direct / trimise prin corespondenta

- Bilete de externare din acest spital (am fost pacientul dr.....)
- Documente medicale (in copie/poze) cat mai recente – iesiri din spital, rezultate investigatii – RMN, Radiografii, analize sange, scrisori medicale, certificat handicap, etc
- Bilet de internare pt Recuperare/Reabilitare medicala – in termen de valabilitate
- Copie / poza dupa CI/BI

Modalitate depunere cerere: Posta / Mail / WhatsApp (telemedicina) / Depunere directa

Data depunerii cererii.....

Semnatura solicitant /acord solicitant.....

Nr inregistrare Registru Planificari Programari.....

In urma analizei dosarului in data de ....., Comisia Medicala a decis:

- **DIAGNOSTIC**.....  
.....  
.....

- Se recomanda **INTERNARE/ TRATAMENT AMBULATORIU**

- **NIVEL DE PRIORITATE PT INTERNARE:**

Semi-urgenta 1-30 zile/Intermediara 30-60 zile/ Rutina 60-90 zile

- **DATA PROGRAMARII PT INTERNARE** .....

- **MEDIC CURANT** care preia cazul (parafa si semnatura).....

- **Observatii/recomandari**.....

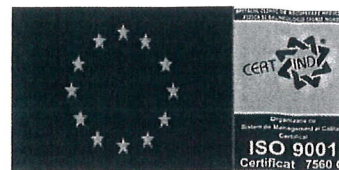
Medic sef sectie  
Dr Brailescu Consuela

Nr inregistrare trimitere raspuns Comisie Medicala



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE  
MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE EFORIE  
NORD

Aleea Specială nr.1, Tel. 0241/741082,  
Fax 0241/741117,  
E-mail [secretariat@efosan.ro](mailto:secretariat@efosan.ro)



### CERERE SOLICITARE INTERNARE IN SCRMFB EFORIE NORD

Nivelele de prioritate pentru internare (adaptate pentru specificul specialității)

- **Nivelul 1 – semiurgent – internare in 1-30 zile** – pentru pacienții post-traumatic recent, pacienți recent operați (ultimile 90 zile, cu documente justificative) în sfera ortopedică/ neurochirurgicală/ chirurgie plastică și reconstructivă, pacienți cu afecțiuni cu potențial de decompensare algo-funcțională rapidă și posibilitatea apariției unor complicații severe în lipsa începerii programului terapeutic.
- **Nivelul 2 – intermediar - internare in 30-60 zile** – pentru pacienți cu afecțiuni subacute sau cronice, cu potențial de decompensare algo-funcțională medie și posibilitatea apariției unor complicații moderate în lipsa începerii programului terapeutic.
- **Nivelul 3 – de rutină - internare in 60-90 zile** – pentru pacienți cu afecțiuni cronice, cunoscute, stabile, a căror afecțiune nu prezintă potențial de deteriorare rapidă sau are o afectare ușoară sau moderată a statusului funcțional.