



**SPITALUL  
MUNICIPAL  
PLOIESTI**

PLOIESTI, STR. Ana Ipatescu Nr. 59,  
Tel. 0244523904, Tel/Fax 0244596272  
Cod Fiscal 2844227,  
E-mail: spitalschuller@yahoo.com  
schullerpl@yahoo.com



**ANMCS**  
unitate aflată în  
PROCES DE ACREDITARE  
CICLUL al II-lea

## ACTE NECESARE PENTRU CONSULTATII IN AMBULATORIU DE SPECIALITATE

- bilet de trimitere de la medicul de familie sau de la medicul specialist (valabil 30 de zile pentru acut si 90 de zile pentru cronici);
- dovada calitatii de asigurat ( adeverinta de salariat, cupon de pensie, adeverinta sau carnet de somaj, adeverinta de coasigurat, dovada platii contributiilor de asigurari de sanatate in cazul persoanelor neasigurate);
- cardul de sanatate sau adeverinta inlocuitoare de card emisa de CAS PH valabila la data acordarii serviciului;
- cartea de identitate.