



Nr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 202\_

APROB  
Comisar sef de poliție penitenciară Ovidiu Gavrilaş  
DIRECTOR  
Penitenciarul Bistrița

Avizat,  
Director Economico Administrativ

**Cerere pentru decontarea contravalorii**  
medicamentelor, serviciilor de asistență medicală, protezelor, dispozitivelor medicale

**A. Se completează de solicitant:**

**Directorului Penitenciarului Bistrița**

Subsemnatul \_\_\_\_\_ având calitatea de **angajat / pensionat din unitatea** \_\_\_\_\_, potrivit art. 104 lit. d) și art 113(1) din Lg. nr. 145/22.07.2019, vă rog să dispuneți plata **sumei de** \_\_\_\_\_ lei, reprezentând contravaloarea medicamentelor, serviciilor de asistență medicală, protezelor, dispozitivelor medicale recomandate de medic.

Prezint următoarele documente:

1. Medicamente,

Document \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ lei

Document \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ lei

**Total cheltuieli medicamente: \_\_\_\_\_ lei**

2. Proteze, asistență medicală, dispozitive medicale,

Document \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ lei

Document \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ lei

**Total cheltuieli cu protezele, serv. de asist. medicală, disp. medicale \_\_\_\_\_ lei**

**Data:**

**Semnătura SOLICITANT:**

**B. Se completează de Structura Medicală:**

Din totalul sumei solicitate, respectiv \_\_\_\_\_ lei, se poate deconta suma de \_\_\_\_\_ lei, reprezentând cotribuția personală pentru medicamente, proteze, servicii de asistență medicală, valoarea totală a medicamentelor necompensate.

**Data:**

**Semnătura:**