

Cardiologie Covasna



Ministerul Sănătății
Spitalul de Recuperare Cardiovasculara
„Dr. Benedek-Geza” Covasna

Nr. Registru al operator de date cu caracter personal nr. 27623
ROSE – QA- 43354F
ISO9001/2008 – SMC,
ISO14001/2004 – SMM,
OHSAS 18001/2007 – SMSSO
CUI 4404559



Nr.inreg. 1090/11.02.2021

ANUNT

Incepand cu data de 15.02.2021 programarile in spital-
Vila Centrala/Vila C, se vor face pe baza unei „Cereri de
internare”-Anexa.

Cererile de internare se pot trimite la:

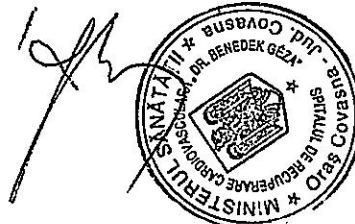
-Fax: 0267340532

-E-mail:secretariat@cardiologie-covasna.ro

-Whats App nr. tel.: 0751074477

Informatii la telefon 0267358086 / 0751074477

Manager
Sporea Monica





Cerere Internare

Subsemnatul/a....., domiciliat in
 C.I.
 CNP, tel., rog prin prezenta internarea
 in Spitalul de Recuperare Cardiovasculara „Dr. Benedek Geza” Covasna, in
 perioada/ in sectiile card. V. , card. VI. ,
 card.VII. , vila C .

Atasez urmatoarele documente medicale :
 -Bilet de externare / Scrisoare medicala

Criterii :

Mentionez ca indeplinesc urmatorul criteriu de internare :

1. Pacient cardiovascular vaccinat anti Covid 19;
2. Pacient care a trecut prin infectie cu boala Covid 19, la o luna dupa
 eveniment cu capacitate de autodeservire;
3. Pacient cu un test PCR negativ cu cel mult 72 de ore inainte de
 internare;
4. Pacient cu anticorpi prezenti in cantitate eficienta ;
5. Pacient care nu se incadreaza in criteriile 1-4

Pentru criteriile 1-4 se vor prezenta documente

Pacientii de la criteriul 5 vor fi testati cu test antigen la nivelul
 Izolatorului spitalului.

In cazul in care rezultatul:

- este pozitiv, pacientul se interneaza pe sectia Covid
- este negativ, pacientul este internat in sectia de recuperare

Informare:

- Au prioritate la internare criteriile 1-4
- Locurile in spital sunt limitate
- Data programarii se va comunica telefonic

Prin prezenta sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal si
 respectarea normelor prevazute in Regulamentul intern al spitalului.

In cazul in care nu mai sunt locuri in luna in care ati solicitat inscrierea,
 sunteti de acord sa fiti programat in luna/lunile urmatoare?

Data

Semnatura

Nota:

Este interzisa parasirea incintei spitalului !