

**CĂTRE,
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN TELEORMAN**

Subsemnatul, domiciliat în
....., număr telefon de contact

solicit prin prezenta un echipaj tip compus din

.....cu ambulanță tip, pentru efectuarea
transportului asistat al pacientului (nume)

(prenume), în vârstă deani, având diagnosticul

.....

de la (localitatea, adresa și instituția de unde se ia pacientul)

.....

la (localitatea, adresa și instituția unde se transportă pacientul)

.....

Menționez că am fost informat asupra riscurilor pe care le implică acest
transport solicitat de mine și mi le asum.

Data,

Semnătura,