



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
B-dul CAROL I nr. 117
TEL/FAX : 0244 334 124
Email: secretariat@spitalcampina.ro
Web: www.spitalcampina.ro

Set minim de date solicitat pacienților pentru programare

Pentru programarea la consultatie pe cabinet de ambulatoriu specialitate sunt necesare urmatoarele date :

- *Nume prenume pacient*
- *Modul de prezentare (Bilet trimitere, Bilet Externare, Consult periodic, Cu plata)*
- *Numar telefon de contact*
- *Cabinetul si medicul la care se doreste programarea*