

## Cerere

Subsemnatul/a .....CNP.....  
cu domiciliul in.....  
domiciliul de izolare(dupa caz).....

Va rog sa-mi eliberati “ **decizia de confirmare a carantinarii**”, deoarece am  
stat in carantina 14 zile, **fiind contact direct caz pozitiv** (nume si prenume, CNP-ul  
cazului pozitiv).....  
in perioada.....

Mentionez ca aceasta imi este necesara la medicul de familie, in vederea  
eliberarii concediului medical.

Medic de familie.....

\* E-mail medic de familie .....

Data ;

Semnatura;

\* nu este obligatoriu de completat