

Se prezintă la CNAM (agenția teritorială) lunar  
până la data de 5 a lunii ce succede luna de gestiune

**Formular Nr. 1-69/d**  
aprobat prin ordinul Ministrului Sănătății și  
Directorului general al CNAM nr.  
\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

codul

**AO Angelus Taraclia**  
denumirea prestatorului de servicii medicale

**D A R E A   D E   S E A M Ă**  
**despre volumul acordat de servicii de îngrijiri paliative**  
**pentru 02 martie 2026**

| Denumire serviciu                                                                            | Număr servicii | Numărul de persoane care au beneficiat de servicii |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------|
| Îngrijire medicală paliativă prestată de echipa mobilă interdisciplinară (vizită)            | 10             | 10                                                 |
| Îngrijire medicală paliativă prestată la domiciliu de medic și/sau asistent medical (vizită) | 260            | 50                                                 |
| Îngrijire medicală paliativă prestată la domiciliu de asistent social sau psiholog (vizită)  | 14             | 14                                                 |
| <b>TOTAL:</b>                                                                                | 284            | 50                                                 |

Conducătorul prestatorului de servicii medicale

Contabil-șef

