

IMPUTERNICIRE

Subsemnatul /a _____ in calitate de reprezentant
legal al CMI _____ care se legitimeaza cu BI/CI seria _____
nr _____ eliberat /a de _____ imputernicesc pe d-nul/a _____
_____ care se legitimeaza cu BI/CI seria _____ nr _____
eliberat de _____ sa-mi ridice de la CAS Giurgiu urmatoarele formulare:

- bilete de trimitere pentru investigatii paraclinice _____ car
- bilete de internare _____ car
- concedii medicale _____ car
- bilete trimitere RMN _____ car
- bilete trimitere angiografie _____ car
- bilete trimitere CT _____ car

Reprezentant CMI