ANEXA 2

\*T\*

\*Font 8\*

┌─────────────────────────────────────┐

│ CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE │

│ ............................... │

└─────────────────────────────────────┘

ADEVERINŢĂ

de înlocuire a cardului naţional de asigurări

sociale de sănătate până la eliberarea cardului duplicat

1. Numele:

┌───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┐

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

└───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┘

2. Prenumele:

┌───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┐

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

└───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┘

3. CID:

┌───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┐

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

└───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┘

4. Numărul de identificare al cardului naţional de asigurări sociale de sănătate:

┌───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┐

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

└───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┘

5. Perioada de valabilitate a adeverinţei este de 60 de zile de la data eliberării acesteia şi

încetează înainte de acest termen în momentul activării cardului duplicat.

Data eliberării ┌───────────────────────────────────┐

.......... │ Semnătura şi ştampila instituţiei │

└───────────────────────────────────┘

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Toate normele aplicabile datelor vizibile reluate pe cardul naţional de │

│ asigurări sociale de sănătate şi referitoare la descriere, la valori şi la │

│ lungimea câmpurilor de date, precum şi la observaţiile care se referă la │

│ acestea se aplică şi adeverinţei. │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

\*ST\*