ANEXA 4

\*T\*

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

│ CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE │

│ ............................... │

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

ADEVERINŢĂ

de asigurat pentru persoanele care refuză în mod expres,

din motive religioase sau de conştiinţă, primirea

cardului naţional de asigurări sociale de sănătate

1. Numele:

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

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

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

2. Prenumele:

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

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

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

3. CID:

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

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

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

4. Perioada de valabilitate a adeverinţei este de 3 luni de la data

eliberării acesteia.

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

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

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

\*ST\*