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\*