

Nr.Inregistrare/Nr.Registru consultatii/Nr.FO.....din data.....

ADEVERINTĂ

de includere in

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE

STABILIT DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Prin prezenta se adeverește că pacientul.....

cu diagnosticul.....

.....

Este inclus in PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE STABILIT DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII.....

.....din data

S-a eliberat prezenta pentru CASMB, în vederea dobândirii calității de asigurat, în condițiile art. 154 din Legea nr. 227/2015, cu modificările și completările ulterioare potrivit art. 224, alin. 1, lit. f) din OUG. 88/29.11.2017 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicat în Monitorul Oficial nr. 974/07.12.2017.

Medic Specialist

Stampila furnizorului de servicii medicale