ANEXA 6*)
la norme

*) Anexa nr. 6 este reprodusă în facsimil.

CASA NAŢIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE PRAHOVA

SOLICITARE DE RETRAGERE
A DECLARAŢIEI DE ASIGURARE PENTRU CONCEDII ŞI INDEMNIZAŢII

Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_| Din ziua |_|_|, Luna |_|_|, Anul |_|_|_|_|

Subsemnatul: |_|_|_|_|_|_|_|