

## **ANEXA Nr. 2**

## CASA DE ASIGURARI DE SANATATE

CAS-SV

ADEVERINTĂ

**de înlocuire a cardului național de asigurări sociale de sănătate până la eliberarea cardului duplicat**

## 1. Numele:

## **2. Prenumele:**

3. CID

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

**4. Numărul de identificare al cardului național de asigurări sociale de sănătate:**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

**5. Perioada de valabilitate a adeverintei este de 60 de zile de la data eliberării acesteia și începează înainte de acest termen în momentul activării cardului duplicat.**

## **Data eliberării:**

30/04/2015

**Semnătura și stampila instituției:**

Toate normele aplicabile datelor vizibile reluate pe cardul național de asigurări sociale de sănătate și referitoare la descriere, la valori și la lungimea câmpurilor de date, precum și la observațiile care se referă la acestea se aplică și adeverintei.

**CASA DE ASIGURARI DE SANATATE**

**CAS-SV**

**ADEVERINȚĂ**

**de asigurat pentru persoanele care refuză în mod expres, din motive religioase sau de conștiință,  
primirea cardului național de asigurări sociale de sănătate**

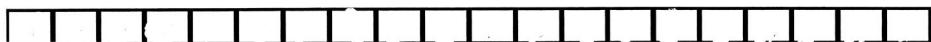
**1. Numele:**



**2. Prenumele:**



**3. CID**



**4. Perioada de valabilitate a adeverinței este de 3 luni de la data eliberării acesteia.**

**Data eliberării:**

 / / 2015

**Semnătura și stampila instituției:**