

TALON STATISTIC DE INREGISTRARE MEDICI

1	NUME ANTERIOR CASATORIE / DIVORT												
2	NUME ACTUAL												
3	INITIALA TATALUI												
4	PRENUME												
5	CNP												
6	TELEFON												
7	FACULTATEA ABSOLVITA	MG			STOM								
8	ANUL ABSOLVIRII FACULTATII												
9	DIN LOCALITATEA												
10	AN EXAMEN REZID. / SPECIALIST / PRIMAR												
11	Nr. ORDIN de confirmare examen al M.S.												
12	SPECIALITATEA MEDICALA												
13	LOC MUNCA	CABINET MEDICAL IND. / SOC.MED											
		SPITAL											
		AMBULATORIU											
14	ADEVERINTA SALARIAT	Nr.											din data
15	UNITATEA SANITARA EMITENTA												
	COD REGISTRUL UNIC (certificat emis de DSP)												
16	DECLAR PE PROPRIE RASPUNDERE CA NU AM PRIMIT PANA IN PREZENT ALT COD DE PARAFĂ (inclusiv de la alta DSP)												
17	DECLAR PE PROPRIE RASPUNDERE CA AM PIERDUT / MI-A FOST FURATA PARAFĂ - SI ANEXEZ ANUNTUL PUBLICAT DIN DATA DE:												
SEMNATURA													
DATA DEPUNERII DOCUMENTATIEI:													