

ORDIN MS/CNAS nr. 106/32/2015 pentru aprobarea Regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a comisiilor naționale și a comisiilor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, a standardelor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, precum și a metodologiei-cadru de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare

ANEXA 1 la metodologie

CERERE

Subsemnatul reprezentant
legal al **furnizorului**:

nume furnizor:.....

Categorie furnizor:.....

Activitatea pentru care se solicita evaluarea:.....

.....

..... cu următoarele date de identificare:

cod fiscallocalitatea.....

str. nr. ... județul

telefon fax

e-mail

Solicit evaluarea sediului lucrativ/punctului de lucru situat in

localitatea..... str.

nr. .. județultelefon.....

fax e-mail.....

Anexez documentele solicitate conform art. 4 din Anexa 4 la
Ordinul ministrului sanatatii si al presedintelui CNAS
nr.106/32/2015.

Reprezentant legal,

Nume și prenume

Data

Semnătura și ștampilă