MUNICIPIUL BUCUREȘTI
CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 6
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI
CENTRUL DE SĂNĂTATE MULTIFUNCȚIONAL "SFÂNTUL NECTARIE"
Bd. Uverturii nr. 81, Tel/fax: 031.9593
web: www.nectarie6.ro; email: office@nectarie6.ro

CERTINSPECT Register
SR EN ISO 9001:2015

SISTEM DE CONTROL INTERN MANAGERIAL
SOLUȚIA e-S.C.I.M.
CERTIFICAT

COMPARTIMENTUL SERVICII SOCIALE

Nr. înregistrare ____ / ____

Cerere pentru furnizarea de servicii medicale

Subsemnata/subsemnatul .....

reprezentant legal al minorului .....

Domiciliul - **legal** - (adresa din CI):

localitatea ..... strada ..... nr. ..... bl. ..... sc. ..... ap. ..... sector .....

Domiciliul - **în fapt** - (adresa curentă):

localitatea ..... strada ..... nr. ..... bl. ..... sc. ..... ap. ..... sector .....

posesor al CI..... seria ..... nr. ..... CNP: .....

vă rog sa-mi acordați servicii..MEDICALE.....

în cadrul Centrului de Sănătate Multifuțional „Sfântul Nectarie" din B-dul. Uverturii nr. 81, Sectorul 6.

Declar următoarele:

- Suma veniturilor pe care le realizez lunar este în cuantum de: .....
- Numărul de telefon la care pot fi contactat/ă este: .....
- Beneficiez de următoarele servicii sociale:

  oferite de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6 prin intermediul Serviciului .....

Data: .....

Nume .....

Semnatură .....

VALIDAȚI Formularul!