CASA DE ASIGURARI DE SANATATE CLUJ

SERVICIUL CONTRACTARE, DECONTARE,
ASISTENTA PRIMARA, STOMATOLOGIE,
PLANIFICARE, DISPOZITIVE

TABEL CU FURNIZORII DE SERVICII MEDICALE IN ASISTENTA MEDICALA PRIMARA CARE AU DEPUS CONTESTATII

Nr Crt	DENUMIRE FURNIZOR	REPREZENTANT LEGAL		LOCALITATEA	NR. CONTRACT	DOSAR VALIDAT/NEVALIDAT/VALIDARE PARTIALA	MOTIVUL NEVALIDARII/VALIDARII PARTIALE
1	CABINET MEDICAL MEDICINA DE FAMILIE	POP	OANA ALINA	Mun CLUJ-NAPOCA	525	VALIDAT PARTIAL	LIPSA: CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALA