
la norme

UNITATEA

.....
Str. nr. ..., bl. ..., sc., et.,
ap., sectorul/judetul

Codul fiscal

Contul

Trezoreria/Banca

Nr. /

CENTRALIZATOR
privind certificatele de concediu medical
aferent lunii/lunilor

T

Nr. crt.	Numele si prenumele asiguratului	CNP asigurat	CNP* copil	Seria si numarul de concediu medical	Seria si numarul de concediu medical initial	Codul indemnizatiei

*) Se inscrie CNP copil pentru certificatele de concediu medical care au codul de indemnizatie 09.

ST

Ne asumam raspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus.

Director,
(Administrator)
.....

Director economic,
.....

Anexa 18 a fost introdusa de pct. 17 al art. I din ORDINUL nr. 351 din 9 februarie 2011, publicat in MONITORUL OFICIAL nr. 141 din 24 februarie 2011, avand continutul anexei 5 la acest act normativ.