

Cerere Tip Prelungire Conventie –

**Catre,
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE CARAS-SEVERIN
În atenția PREȘEDINTE- DIRECTOR GENERAL**

Furnizorul de servicii medicale reprezentat prin
, cu autorizația sanitară de funcționare nr. din, contract cu CAS Caras-Severin
nr.....din....., având sediul în municipiul/orașul/comuna....., str. nr.
....., ap..... judetul/sectorul....., telefon

Prin prezenta solicit prelungirea pentru anul 2017 a Convenției cu CAS Caras-Severin
privind eliberarea certificatelor de concediu medical conform prevederilor OUG nr.
158/2005, cu modificările și completările ulterioare. Eliberarea certificatelor de concediu
medical se face de către următorii medici:

Nr crt	CNP	Nume si Prenume	Cod Parafa	Aut. de libera practica nr/din

Anexam la prezenta cerere documente justificative (pentru situatia in care exista
modificari fata de documentele initiale).

FURNIZOR DE SERVICII MEDICALE
Reprezentant legal,
.....