



Centrul de Excelență în Dezvoltarea Capacității pentru Managementul Serviciilor de Sănătate

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

PROGRAM DE FORMARE:

ACTUALITĂȚI ÎN CONTRACTAREA ȘI DECONTAREA SERVICIILOR DE SĂNĂȚATE (PERF-1)

Tipul programului: curs scurt de perfecționare în managementul serviciilor de sănătate organizat de INMSS în baza Ordinului ministrului sănătății nr. 126/2024

Nume					
Inițiala tatălui					
Prenume					
Act de identitate		Serie		Nr.	
CNP					
Data nașterii					
Locul nașterii					
Profesie					
Funcție					
Instituție					
Adresa serviciu					
Adresa domiciliu					
Telefon			Fax		
E-mail					
Pentru medicii înscriși în Colegiul Medicilor		Specialitate			
		Grad profesional			
		CUIM			

Data:

Semnătura:
