

ANEXA Nr. 4
la norme

MODEL

Direcția de Sănătate Publică a Județului /Municipiului București

REGISTRUL JUDEȚEAN/MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
de evidență a contractelor de asociere a cabinetelor de practică independentă a
profesiei de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical

Nr. crt.	Data zz/ll/aaaa	Forma de organizare	Informații privind contractul de asociere									
			Părțile contractului de asociere	Denumirea asocierii	Scopul și obiectul asocierii	Sediul profesional al asocierii						
						Localitatea/Cod	Județ/Sector	Strada	Nr.	Bloc	Etaj	Ap.
Nr. de înregistrare Cod fiscal/ contract de asociere	Nume și prenume persoană/e care au calitatea de coordonator al asocierii	Durata contractului de asociere	Denumire cabinet individual de practică independentă:				Modalitatea de încetare a contractului de asociere					
			Titular cabinet	Specialitatea	Nr. Certificat de membru	Cod fiscal						