

REPUBLICA



MOLDOVA



CNAM
COMPANIA NAȚIONALĂ
DE ASIGURĂRI ÎN MEDICINĂ

Fideli sănătății tale Fideli sănătății tale Fideli sănătății tale Fideli sănătății tale

ADEVERINȚĂ
privind statutul persoanei fizice asigurate de Guvern în cadrul
sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală
nr. _____ din _____ 20__

Compania Națională de Asigurări în Medicină confirmă că cetățeanul

(Numele, Prenumele, IDNP, domiciliul)

(Denumirea Întreprinderii Individuale, IDNO, sediu/seria, număr patenta de întreprinzător)

la situația din __ _____ 20__, este asigurat de către Guvern, în baza Listei de
evidență nominală a persoanelor neangajate asigurate din contul bugetului de stat
prezentată de către _____.

(Denumirea instituției, IDNO)

Polița de asigurare obligatorie de asistență medicală cu nr. _____
confirmă statutul de persoană asigurată de Guvern în sistemul asigurării obligatorii de
asistență medicală a Republicii Moldova.

Adeverința dată este valabilă pentru 30 zile din data eliberării.

_____ **AT** _____ a **CNAM**

Funcția

Semnătura

Nume, Prenume

L:Ș

Executor _____
Semnătura

Nume, Prenume

Telefon de contact: _____