

Cod fiscal: 1003600153049

Nr 10

Formular C.D.
IMSP Centrul Stomatologic Municipal pentru Copii
mun. Chişinău, bd. C.Negruzzi, 3

CONT DE PLATĂ din _____

Subdiviziune _____ Cod _____

Medic _____ Cod _____

Pacient _____

Domiciliul _____

Fişa medicală a pacientului Nr. _____

Cod procedură	Preţ, lei	Unităţi	Suma, lei

Total: (în litere) _____

Medic _____ Pacient _____