

Cod fiscal 1003600153049

Formular C-D
ISMP Centrul stomatologic municipal de copii
br. Negruzzi, 3

CONT DE PLATĂ din _____

Subdiviziune _____ cod _____

Medic _____ cod _____

Pacient _____

Adresa la domiciliu _____

Fișa medicală a pacientului Nr. _____

Cod procedură	Preț, lei	Unități	Suma, lei

Total: (în litere) _____

Medic _____ Pacient _____