

# POLIȚĂ

DE ASIGURARE OBLIGATORIE  
DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ

021276007  
(numărul poliței)

24.05.2007  
(data eliberării)

BURLEA  
(numele)

ANGELA  
(prenumele)

2001047206035  
(codul personal)

24.03.1977  
(data nașterii)

F  
(sexul)

CONFORM BULETINULUI DE IDENTITATE  
(domiciliul, telefonul)

CONFORM BAZEI DE DATE A CNAM  
(locul de lucru)

Deținătorul acestei polițe are dreptul la asistență medicală în volumul prevăzut de Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, conform Contractului de asigurare obligatorie de asistență medicală

CONFORM BAZEI DE DATE A CNAM  
cu termen de valabilitate

CONFORM BAZEI DE DATE A CNAM  
Cu condițiile de asigurare sint de acord:

AT CHISINAU  
(denumirea, adresa agenției teritoriale a CNAM)

30003511006  
(semnătura persoanei responsabile)

080099999  
(telefon de contact)

