

Laboratorul de analize medicale in domeniul citologiei cervicale

.....

Adresa:

Reprezentant legal al furnizorului de servicii medicale

Medic de specialitate anatomie patologica

DR. ....

Numarul contractului incheiat cu CAS:

**BORDEROU CENTRALIZATOR PENTRU AUGUST 202....**

Nr. Crt.	CNP al femeii cu formularul FS1 completat in integralitate	Seria formularului	Data recoltarii	Data interpretarii	Tarif/ interpretare	Total Suma
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6
1					40	40
2					40	40
3					40	40
4					40	40
5					40	40
6					40	40
7					40	40
8					40	40
9					40	40
10					40	40
11					40	40
12					40	40
13					40	40
14					40	40
15					40	40
	<b>TOTAL</b>					<b>600</b>

Raspundem de realitatea si exactitatea datelor

Reprezentant legal,

(semnatura si stampila)





de analize medicale in domeniul citologiei cervicale  
SC ALFA MEDICAL SERVICES SRL  
Adresa: Strada Colnicului nr. 9, Bucuresti

TAT  
Medic de spe  
DR. C

Numarul contractului incheiat cu CAS: P 46

### BORDEROU CENTRALIZATOR PENTRU LUNA

Nr. Crt.	CNP al termen cu formularul FS1 completat in	Seria formularului	Data recoltarii
C0	C1	C2	C3
1	2660921234831	MB121227	28.07.2021
2	2570125400691	MB121228	30.07.2021
3	2570221400483	MB121229	03.08.2021
4	2640118400258	MB121230	03.08.2021
5	2670702031856	MB121231	03.08.2021
6	2770916464544	MB121232	03.08.2021
7	2930512033352	MB121233	03.08.2021
8	2701007333210	MB118120	03.08.2021
9	2670609370019	MB121234	04.08.2021
10	2681216173199	MB121235	04.08.2021
11	2860216410017	MB121236	04.08.2021
12	2750512443028	MB121237	04.08.2021
13	2671108522568	MB118121	04.08.2021
14	2611006400524	MB121238	06.08.2021
15	2620426400105	MB118122	19.08.2021
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			











