

PUNCTELE DE LUCRU ÎN CARE SE VA IMPLEMENTA PROIECTUL “RECUPERARE ONCOLOGICĂ”

Contractul cu unitatea sanitară selectată în urma procesului de afiliere va fi încheiat pentru următoarele puncte de lucru:

Nr.	Denumire	ADRESĂ				
		Sector	Stradă, nr.	Tel / Fax	Website/ E-mail	Persoană de contact/tel
1						
2						
3						
4						

Data:

Ștampila:

Semnătura reprezentantului legal al solicitantului _____