

Farmacia _____		Borderou centralizator rețete gratuite pe luna _____ 2018							ANEXA nr. 1a
Nr. crt.	Nr. ord	Data	Serie și număr rețetă	Cod parafa	Nume medic	C.N.P.	Total rețetă	Valoare unitară	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
Total									
Reprezentant legal (numele și prenumele în clar)								DATA	
Stampila									

C.M.D.T.A. Ploiești
 Director C.M.D.T.A. Ploiești
 Comisar șef de poliție
 Dr. Paun Marin

S.C. _____

Director _____

Director Adjunct
 Comisar șef de poliție
 Dragan Claudiu

(Î) Contabil șef:
 Comisar de poliție
 Patrașcu Liviana

V.L. ___ Compartiment juridic
 Inspector principal de poliție
 Cons. juridic Caisin Leonida

Responsabil derulare contract
 Șeful C.M.J. _____

Farmacia _____		ANEXA nr. 1b								
Borderou centralizator rețete compensate pe luna _____ 2018										
Nr. crt.	Nr. ord	Data	Serie și număr rețetă	Cod parafa	Nume medic	C.N.P.	Total rețetă	Valoare C.A.S.	Valoare unitară inițială	Val. contribuție pacient
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
Total										
Reprezentant legal (numele și prenumele în clar)										DATA
Stampila										

C.M.D.T.A. Ploiești
 Director C.M.D.T.A. Ploiești
 Comisar șef de poliție
 Dr. Paun Marin

S.C. _____

Director _____

Director Adjunct
 Comisar șef de poliție
 Dragan Claudiu

(î) Contabil șef:
 Comisar de poliție
 Patrașcu Liviana

V.L. ___ Compartiment juridic
 Inspector principal de poliție
 Cons. juridic Caisin Leonida

Responsabil derulare contract
 Șeful C.M.J. _____

MODEL ȘTAMPILE

Punctul 1. **COTA ASIGURATULUI SE SUPORTĂ DIN BUGETUL M.A.I.** **Punctul 2.** Medicamentele eliberate au prețul cu amănuntul maximal pe unitatea terapeutică cel mai mic în cadrul aceleiași D.C.I. la data eliberării prezentei rețete. Semnătură farmacist _____

Punctul 3. Medicamentul _____
(denumirea comercială a medicamentului)
a fost eliberat la solicitarea mea

(numele și prenumele pacientului)
și sunt de acord să plătesc diferența de preț

(semnătura pacientului) **Punctul 4.** Sunt de acord cu medicamentele eliberate.
Semnătura pacientului _____

C.M.D.T.A. Ploiești
Director C.M.D.T.A. Ploiești
Comisar șef de poliție
Dr. Paun Marin

S.C. _____
Director _____

Director Adjunct
Comisar șef de poliție
Dragan Claudiu

(Î) Contabil șef:
Comisar de poliție
Patrașcu Liviana

V.L. ___ Compartiment juridic
Inspector principal de poliție
Cons. juridic Caisin Leonida

Responsabil derulare contract
Șeful C.M.J. _____