



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN
BISTRITA-NĂȘĂUD**

str. Ghinzii nr.26A, Bistrita
Tel./Fax 0263-217055; 0263/217250;
e-mail: secretariat@ambulantabistritanasaud.ro



Nr.....

Aprobat,
MANAGER GENERAL,
Dr.Muzsi Annabella

CATRE,
CONDUCEREA SERVICIULUI DE AMBULANTA JUDETEAN
BISTRITA - NASAUD

Subsemantul/-a _____

avand functia de _____ in cadrul Serviciului de
Ambulanta Judetean Bistrita-Nasaud, Statia/Substatia/Punctul de lucru _____

prin prezenta va rog a-mi aproba decontarea medicamentelor prescrise, conform facturii/-lor
anexate.

Va multumesc!

DATA,

SEMNATURA,
