

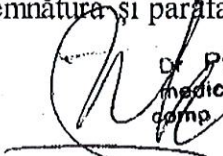
CĂTRE COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA

București, str. Pictor Alexandru Romano, nr. 14, sector 2, cod poștal 023965



Subsemnata / Subsemnatul DR PINTER TRAIAN
în calitate de medic specialist / primar în specialitatea MEDICINA GENERALĂ
CUIM 20364561, titular / al CMI Dr. PINTER TRAIAN
situat în localitatea ALBA IULIA str. LIVEZII,
nr. 15, jud. Alba, în conformitate cu dispozițiile art. 12 din OMS nr. 1322/2006 privind
aprobarea normelor de stabilire a criteriilor și metodologiei de preluare a activității unui
praxis existent, prin prezenta vă notific intenția de cesionare a praxisului medical menționat
mai sus. Detalii la nr. de tel. 0744765008 / 0258816496

Localitatea, data
ALBA IULIA
25 05 2022

Semnătura și parafa

Dr. PINTER TRAIAN
medic primar M.G./M.F.
comp. med. Întreprindere
025881