

nr 2 / 09-05-2017

CĂTRE COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA

Cu sediul în Bulevardul Timisoara nr. 15, cod postal 061303,

Sector 6, Bucuresti, Romania



Subsemnata, **Băileșteanu Ionelia**, domiciliată în Mun. Calafat, str. Traian, bl. E2, sc. 1, et. 4, ap. 18, jud. Dolj, identificată cu CI seria DX nr. 589812, eliberată de SPCLEP Calafat, la data de 07.08.2008, CNP 2500124162142, în calitate de medic specialist de medicină de familie, asociat unic și reprezentant legal al Societății TOP MEDFAM S.R.L., societate medicală având sediul în Comuna Cetate, str. Tismanei, nr. 72, jud. Dolj, înmatriculată la O.R.C. Dolj sub nr. J16/778/2014, CUI 33122748, societate care își desfășoară activitatea de medicină de familie în cadrul punctului de lucru situat în **Mun. Calafat, str. Traian, nr. 5, în incinta Policlinicii Calafat, cabinet nr. 2**, vă notifică prin prezenta în temeiul dispozițiilor art. 12 din Ordinul nr. 1322/02.11.2006 privind aprobarea normelor de stabilire a criteriilor și metodologiei de preluare a activității unui praxis existent, intenția de cesionare a praxisului medical deținut de Dr. Băileșteanu Ionelia.

Cu stima,

Dr. Băileșteanu Ionelia