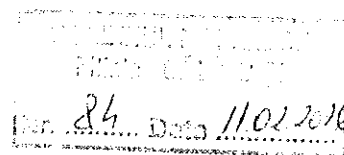


Către: COLEGIUL MEDICILOR DIN CĂLĂRAȘI

Str. Progresul, bl.BBB, et 1, Călărași, jud Călărași



Stimați Domni/Stimate Doamne,

Subsemnata **Dr. Rotaru Cristiana-Georgiana**, cetățean roman, identificată cu CI seria RR nr. 902390 eliberată de SPCEP Sector 3 la data de 07.03.2012 cu valabilitate până la data de 07.05.2022, CNP 2810507211180, medic specialist în specialitatea medic de familie conform Certificatului de membru nr. 348 eliberat de Colegiul Medicilor Călărași, în calitate de medic titular al CABINETULUI MEDICAL INDIVIDUAL Dr. ROTARU Cristiana-Georgiana, având CUI 26224354, cu sediul profesional în comuna Belciugatele, județul Călărași, prin prezenta, în conformitate cu dispozițiile art. 12 din Ordinul Ministerului Sănătății Publice nr. 1322/2006, vă informez cu privire la intenția subsemnatei de cesionare a praxisului cabinetului medical în care profezez.

Solicit respectuos luarea în evidență a prezentei și publicarea acesteia potrivit dispozițiilor legale.

Data: 10.02.2016

Cu considerație,

Dr. Rotaru Cristiana-Georgiana

COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMANIA
Județul Călărași
Str. Progresul, bl. BBB, et 1, Călărași
Tel: 0238 512 111