



DOMNUL PREȘEDINTE,

Subsemnata Voinea Mihaela medic primar, în specialitatea Medicina de Familie, domiciliata in Bucuresti, Str.Tg.Neamt Nr.30, Bl.715A, Sc.A, Et.5, Ap.22, Sector 6, adresa de e-mail mihaela.voinea54@gmail.com, telefon 0744378406, loc actual de muncă CMI Voinea Mihaela in cadrul CMG Vitan din Cal Duesti 104-122, Sector 3, Bucuresti, avand certificatul de membru al CMB Nr.34936/07.03.2018 si C.U.I.M.2791471363, prin prezenta va aduc la cunostinta faptul că începând cu 01.03.2021 imi voi înceta activitatea medicală la cabinet si voi ramane la pensie.

Conform Ordinului Nr. 1322/2006, praxisul va fi donat in baza unui act notarial catre Dr.Marin Dorian Rose Marie care are contract cu CASMB, este membra a CMB si activeaza in cadrul CMG Vitan.

Doresc să îmi pastrez calitatea de membru al CMR.

Mulțumesc,

Semnătură:

Dr. VOINEA MARMANDIU MIHAELA
medic primar
medic de familie
Cod: 061424



Data:

5.02.2021

Domnului Președinte al Colegiului Medicilor din Romania