



**ACREDITARE REPREZENTANT MASS-MEDIA  
in  
Centrul Medical Help Med Consult, Ovidiu, Constanta**

**APROB,  
MANAGER  
CENTRUL MEDICAL HELP MED CONSULT,  
.....**

<b>DATE REPREZENTANT MEDIA</b>	
<b>NUME SI PRENUME</b>	
<b>CETATENIA</b>	
<b>FUNCTIA</b>	
<b>NR. LEGITIMATIE PRESA</b>	
<b>CARTE IDENTITATE</b>	<b>Seria                  Numar</b>
<b>NUMAR TELEFON MOBIL</b>	
<b>ADRESA E-MAIL PERSONALA</b>	
<b>SEMNATURA</b>	
<b>DATE INSTITUTIE MEDIA</b>	
<b>DENUMIREA</b>	
<b>ADRESA</b>	
<b>NUMAR TELEFON</b>	
<b>NUMAR FAX</b>	
<b>ADRESA E-MAIL</b>	
<b>NUME, PRENUME SEF IERARHIC</b>	
<b>SEMNATURA</b>	
<b>DATA SOLICITARII ACREDITARII</b>	

<b>CIRCUITE STABILITE DE MANAGER/DIRECTOR MEDICAL</b>
---

Formularul completat se trimite electronic pe adresa [helpmedconsult@gmail.com](mailto:helpmedconsult@gmail.com)