Se prezintă la CNAM (agenţia teritorială) lunar
până la data de 5 a lunii următoare

Formular nr. 1-21/d

aprobat prin ordinul comun MS şi CNAM

nr. 448/111-A din 23.06.2010

codul denumirea instituţiei medico-sanitare

DAREA DE SEAMĂ
despre volumul acordat de servicii medicale de înaltă performanţă pentru luna_____20__

Nr. d/o	Denumirea investigaţiilor	Numărul programat de investigaţii	Numărul efectuat de investigaţii
1	*2*	*3*	*4*
TOTAL			

Conducătorul instituţiei medico-sanitare _____

Contabil şef _____

L.Ş.