Formular nr. 1-28/d

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

aprobat prin ordinul comun MS şi CNAM

nr. 448/111-A din 23.06.2010

codul — denumirea instituţiei medico-sanitare

DAREA DE SEAMĂ
privind medicamentele de care au beneficiat persoanele asigurate pentru trimestrul _____ 20__

Nr. d/o	Denumirea medicamentului	Administrarea medicamentului			
		Unitatea de măsură	Cantitatea	Preţ pentru o unitate de măsură (lei)	Suma, lei
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

Conducătorul instituţiei medico-sanitare _____

Contabil-şef _____

L.Ş.