



**ADEVERINȚĂ**  
**privind statutul de persoană neasigurată în**  
**sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală**  
**nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ 20\_\_**

Compania Națională de Asigurări în Medicină confirmă că pentru dl/dna

\_\_\_\_\_  
(Numele, Prenumele, IDNP, domiciliul)

la situația din \_\_\_\_\_ 20\_\_, **nu deține** statut de persoană asigurată în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală al Republicii Moldova.

Dl/Dna \_\_\_\_\_ nu face parte din categoriile de plătitori ai  
(Numele, Prenumele)

primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă care au obligația de a se încadra în sistemul de asigurare obligatorie de asistență medicală, prin achitarea primei de asigurare în mod individual.

Prezenta adeverință este eliberată pentru a fi prezentată \_\_\_\_\_

(Destinația indicată în cerere)

și este valabilă până la data de 31 decembrie 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Funcția **AT** \_\_\_\_\_ a CNAM \_\_\_\_\_  
Semnătura Nume, Prenume  
L:Ș

Ex: \_\_\_\_\_  
Nume, Prenume, Semnătura

Tel: \_\_\_\_\_