

C.M.I. Dr. Georgescu Adriana  
CUI: 26714348  
Str. Drumul Valea Doftanei 113  
Tel. 031.9119



Cerere,

Solicitare Vaccin antiHPV – DSP Bucuresti

Subsemnatul/a.....,  
parintele copilului .....  
CNP. ...., solicit  
vaccinul antiHPV impotriva cancerului de col uterin pentru fiica  
mea.

Data

Semnatura

Multumesc!