

Acordul pacientului informat Fisa spitalizare de zi A3 ; Formular consimtamant privind prelucra

I.D.: 54015097

Data publicarii	04.02.21	Coduri CPV	22900000-9 22800000-8
-----------------	----------	------------	-----------------------

Pretul estimativ: 725,00 RON - 725,00 RON

Descriere: Format A4, fata/verso, personalizat conform model beneficiar, hartie offset cu greutatea de 60 g/mp. Format A3, fata/verso, hartie offset cu greutatea de 60 g/mp. Format A4, fata/verso, personalizat conform model beneficiar, hartie offset cu greutatea de 60 g/mp.
