ANEXA 39 B

Denumirea furnizorului.....
Cabinet Medical Individual
Dr Bibo Melinda...
Sediul social / Adresa fiscala
CRISTURU SECUIESC...
Str Orban Balazs Nr 23.....
Adresă punct de lucru.....

Direcția de Sănătate Publică *Harghita*
Director DSP dr. TAC MONIKA
Aviz, Data 2706 / 14. IUN. 2011 L.S.

Subsemnatul (a),DR BIBO MELINDA....B.I./C.I. seria .....HR....., nr. ..078774...., în calitate de reprezentant legal, cunoscând că falsul în declarații se pedepsește conform legii, declar pe propria răspundere ca programul de lucru în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Harghita se desfăşoară astfel:

		Program de lucru **CABINET**							
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediu social	cabinet	8-13	14-19	8-13	12-17	8-13			
	teren	13-15	12-14	13-15	10-12	13-15			
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

		Program de lucru **MEDIC TITULAR**							
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediu social	cabinet	8-13	14-19	8-13	12-17	8-13			
	teren	13-15	12-14	13-15	10-12	13-15			
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

		Program de lucru **MEDIC ANGAJAT**							
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediu social	cabinet								
	teren								
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

		Program de lucru **ASISTENT MEDICAL**							
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediu social	cabinet	8-14	14-19	8-14	12-18	8-14			
	teren	14-16	11-14	14-16	18-20	14-16			
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								