

Denumirea furnizorului.....
 Sediul social / Adresa fiscala.....
 Adresă punct de lucru.....

Direcția de Sănătate Publică Harghita
 Director DSP
 Aviz, Data: 14 JUN 2011



Subsemnatul (a) Dr. BIRO DENES FOSSE B.I./C.I. seria HR nr. 349776, 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 desfășoară astfel:

		Program de lucru CABINET							
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediul social	cabinet	12-20	12-20	8-15	8-15	8-15			
	teren	12-14	12-14	13-15	13-15	13-15			
Punct de lucru*	cabinet	—							
	teren	—							

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

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

		Program de lucru ASISTENT MEDICAL							
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediul social	cabinet	12-20	12-20	8-15	8-15	8-15			
	teren	—	—	7-8	7-8	7-8			
Punct de lucru*	cabinet	—							
	teren	—							

* Punctul de lucru trebuie să fie evaluat și trebuie să existe decizie de evaluare eliberată de comisia de evaluare

