



Denumirea furnizorului, CAB. MED. INDIV.
 DR. FARKAS-HEGYI EVA
 Sediul social / Adresa fiscală.....
 CORUWA NO 597
 Adresă punct de lucru..... LUTITA NO 124

Direcția de Sănătate Publică Harghita
 Director DSP VR TAR GOND
 Aviz, Data... 2758... 15 IUN 2011

Subsemnatul (a), FARKAS HEGYI EVA B.I./C.I. seria HR, nr. 206466, 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	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbato legale	
Sediul social	cabinet	7-12	12-18	7-12	7-12	7-12				
	teren	12-15	18-20	12-15	12-15	12-15				
Punct de lucru*	cabinet	16-18			16-18		10-12			
	teren	18-19			18-19		12-13			

		Program de lucru MEDIC TITULAR								
		Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbato legale	
Sediul social	cabinet	8-13	13-18	8-13	8-13	8-13				
	teren	13-15	18-20	13-15	13-15	13-15				
Punct de lucru*	cabinet	16-18			16-18		10-12			
	teren	18-19			18-19		12-13			

		Program de lucru MEDIC ANGAJAT								
		Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbato legale	
Sediul social	cabinet									
	teren									
Punct de lucru*	cabinet									
	teren									

		Program de lucru ASISTENT MEDICAL								
		Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbato legale	
Sediul social	cabinet	7-12	12-18	7-12	7-12	7-12				
	teren	12-15	18-20	12-15	12-15	12-15				
Punct de lucru*	cabinet	16-18			16-18					
	teren	18-19			18-19					

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

