



Denumirea furnizorului.....
 ...C.M.I. GAAL JUDIT.....
 Sediul social / Adresa fiscala.....
 M-Care, Tâlcu nr. 1.....
 Adresă punct de lucru.....



Direcția de Sănătate Publică Harghita
 Director DSP DR. IAR G. G. G.
 Aviz, Data... 2011/ 14 JUN 2011

(Handwritten signature)

Subsemnatul (a), GAAL JUDIT B.I./C.I. seria HR nr. 245341, 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	13-20	7-14	7-14	13-20	7-14	-	-	-
	teren	12-13	14-15	14-15	12-13	14-15	-	-	-
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

Program de lucru MEDIC TITULAR									
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediul social	cabinet	14-19	8 ³⁰ -13 ³⁰	8 ³⁰ -13 ³⁰	14-19	8 ³⁰ -13 ³⁰	-	-	-
	teren	12-14	13 ³⁰ -15 ³⁰	13 ³⁰ -15 ³⁰	12-14	13 ³⁰ -15 ³⁰	-	-	-
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	13-20	7-14	7-14	13-20	7-14	-	-	-
	teren	12-13	14-15	14-15	12-13	14-15	-	-	-
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

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

Dr. Gaal Judit
 medic - oros
 27175R
(Handwritten signature)



*Comitet de
 medic*