



Denumirea cabinetului: **SANDOR**  
 Sediul social / Adresa fiscala: **ODORHEI STR INSULEI NR 1**

Directia de Sanatate Publica **Harghita**  
 Director DSP  
 Aviz, Data. **14 JUN 2011** L.S.

Subsemnatul (a), **ORBAN SANDOR B.I./C.I. seria HR nr.122537**, 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 <b>CABINET</b>							
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediul social	cabinet	8-13	8-13	14-19	14-19	8-13			
	teren	13-15	13-15	12-14	12-14	13-15			
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

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

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

		Program de lucru <b>ASISTENT MEDICAL</b>							
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediul social	cabinet	7-13	7-13	14-20	14-20	7-13			
	teren	13-15	13-15	12-14	12-14	13-15			
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

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