

Denumirea furnizorului C.M.I.de MEDICINA DE
FAMILIE... *Dr. Ordog Irma*

Direcția de Sănătate Publică Harghita

Director DSP *Dr. Târziu György*
Aviz, Data *31 AUG 2011 / 3951*



Sediul social / Adresa fiscala Cristuru Secuiesc
Str.Petofi Sandor 40.....

Adresă punct de lucru.....

Subsemnatul (a), *.dr.Ordog Irma*.....B.I./C.I. seria HR....., nr. 311631....., 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
Sediu social	cabinet	07-13	12-18	07-13	12-18	07-13			
	teren	13-15	18-20	13-15	18-20	13-15			
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

		Program de lucru MEDIC TITULAR							
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediu social	cabinet	08-13	13-18	08-13	13-18	08-13			
	teren	13-15	18-20	13-15	18-20	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	07-14	12-19	07-14	12-19	07-14			
	teren	14-15-	19-20	14-15	19-20	14-15			

