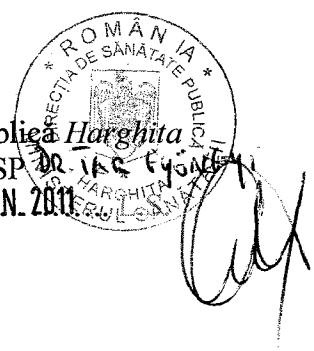


Denumirea furnizorului Cabinet Medical de  
 Medicina de Familie dr Peter Iren.....  
 Iren.....  
 Sediul social / Adresa fiscală la Odorheiu Secuiesc...  
 str. Insulei nr.1.....  
 Adresă punct de lucru.....

Direcția de Sănătate Publică Harghita  
 Director DSP DR. IAC FUSAN  
 Aviz, Data... 15. JUN. 2011



Subsemnatul (a), ..Peter Iren.....B.I./C.I. seria ...HR....., nr. .  
 074236....., 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	7-13	14-20	14-20	7-13	13-15			
	teren	13-15	12-14	12-14	13-15	13-15			
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

*Corectat de lucru*

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

*Corectat de lucru*