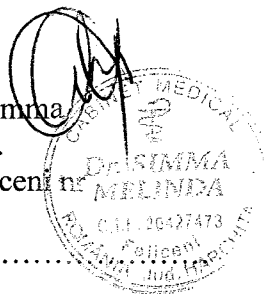


Denumirea furnizorului **Dr. Simma Melinda**
 Sediul social / Adresa fiscala Feliceni nr 98
 Adresa punct de lucru



Direcția de Sănătate Publică Harghita
 Director DSP
 Aviz, Data... 14. IUN. 2011



Handwritten signature

Subsemnatul (a) **Dr. Simma Melinda**, B.I./C.I. seria Hr....., nr098249., 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	Sambata	Duminica	Sarbatori legale
Sediul social	cabinet	8-13	8-13	8-13	8-13	8-13			
	teren	13-15	13-15	13-15	13-15	13-15			
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

		Program de lucru MEDIC TITULAR							
		Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica	Sarbatori legale
Sediul social	cabinet	8-13	8-13	8-13	8-13	8-13			
	teren	13-15	13-15	13-15	13-15	13-15			
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

		Program de lucru MEDIC ANGAJAT							
		Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica	Sarbatori legale
Sediul social	cabinet								
	teren								
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

		Program de lucru ASISTENT MEDICAL							
		Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica	Sarbatori legale
Sediul social	cabinet	7-13	7-13	7-13	7-13	7-13			
	teren	13-15	13-15	13-15	13-15	13-15			
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

2011. VI. 14.