

Denumirea furnizorului.....
 .Cabinet Medical Individual Dr.Tamas
 Maria.....
 Sediul social / Adresa fiscala...Sinmartin
 38/A.....

Direcția de Sănătate Publică Harghita
 Director DSPAJ H.A.C. Gjon Gji
 Aviz, Data. 2017 / 16 JUN 2017



Adresă punct de lucru.....

Subsemnatul (a), DR.Tamas Maria *medic titlar cabinet* B.I./C.I. seria HR *HR*,
 nr.228453, 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	8-14	8-14	8-14	12-14	8-14	-----	-----	-----
	teren	14-16	14-16	14-15	14-20	14-16	-----	-----	-----
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

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

		Program de lucru ASISTENT MEDICAL							
		Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatori legale
Sediul social	cabinet	8-14	8-14	8-14	12-14	8-14	-----	-----	-----
	teren	14-16	14-16	14-16	14-20	14-16	-----	-----	-----
Punct de lucru*	cabinet								
	teren								

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

** decizia de evaluare*