

Denumirea furnizorului CMI ZSIGMOND KLÁRA
 Sediul social / Adresa fiscală JOS W. KOZÓ HA
 Adresă punct de lucru.....



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



[Handwritten signature]

Subsemnatul (a) Dr. Tankó Zsigmond Klára B.I./C.I. seria H2 nr. 17622 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	Sâmbătă	Duminică	Sarbatore legale	
Sediul social	cabinet	8-14	8-14	8-14	8-14	8-14	—	—	—	
	teren	14-16	14-16	14-16	14-16	14-16	—	—	—	
Punct de lucru*	cabinet	—	—	—	—	—	—	—	—	
	teren	—	—	—	—	—	—	—	—	

		Program de lucru MEDIC TITULAR								
		Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatore legale	
Sediul social	cabinet	8-14	8-14	13-19	8-14	8-14	—	—	—	
	teren	14-16	14-16	11-13	14-16	14-16	—	—	—	
Punct de lucru*	cabinet	—	—	—	—	—	—	—	—	
	teren	—	—	—	—	—	—	—	—	

		Program de lucru MEDIC ANGAJAT								
		Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatore legale	
Sediul social	cabinet	—	—	—	—	—	—	—	—	
	teren	—	—	—	—	—	—	—	—	
Punct de lucru*	cabinet	—	—	—	—	—	—	—	—	
	teren	—	—	—	—	—	—	—	—	

		Program de lucru ASISTENT MEDICAL								
		Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	Sarbatore legale	
Sediul social	cabinet	8-14	8-14	8-14	8-14	8-14	—	—	—	
	teren	14-16	14-16	14-16	14-16	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



Sarbatore legale