

Denumire furnizor SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECTIOASE SI PNEUMFTIZIOLOGIE DR. V. BABES

Sediul social: Str. Gheorghe Adam, Nr. 13, Timisoara

Punct de lucru: SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECTIOASE SI PNEUMFTIZIOLOGIE DR.V.BABES

AMBULATORIU INTEGRAT CU CABINET IN SPECIALITATE ALERGOLOGIE

**DECLARAȚIE DE PROGRAM
MEDICI**

Subsemnatul (a),

B.I./C.I. seria , nr. , în calitate de reprezentant legal, cunoscând că falsul în declarații se pedepsește

conform legii, declar pe propria răspundere ca programul de lucru/ specialitati/ medici, în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Timis,

se desfășoară astfel:

Locatia unde se desfasoara activitatea	Adresa	Nr.crt	Specialitate	Cod parafa	Medic (Nume, Prenume)	Program de lucru în contract cu casa de asigurări de sănătate							Total numar de ore/ saptamana	MEDIC NOU sau program modificat fata de vechiul contract*
						Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică		
Punct de lucru	Str. Gheorghe Adam, nr. 13	1	Alergologie si Imunologie Clinica		Dr. MATIS BIANCA	8:30-15.30	8:30-15.30	8:30-15.30	8:30-15.30	8:30-15.30	-	-	35 ore	

Certific de realitatea si legalitatea datelor cunoscand prevederile Art. 326 Cod penal privind falsul in declaratii

Data întocmirii:

MANAGER :
PROF. DR. OANCEA CRISTIAN IULIAN

COMP. RUNOS
EC. MUNTEANU ALINA