

ANEXA 5

- model -
DECLARAȚIE DE PROGRAM / MEDIC / SPECIALITATE

Denumirea furnizorului Spital Orasenesc Sannicolau Mare
Sediul social / Adresa fiscala Sannicolau Mare,
str.Timisorii, nr.14
punct de lucru Spital Orasenesc Sannicolau Mare

Subsemnatul (a), Dr. LUCA CLAUDIA MARIA
B.I./C.I. seria TZ, nr. 316136, in calitate de reprezentant legal, cunoscând că falsul in declarații se pedepsește
conform legii, declar pe propria răspundere ca programul de lucru/ specialitati/ medici, in contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Timis,
se desfășoară astfel:

Locația unde se desfășoară activitatea	Adresa	Nr. crt	Specialitate	Cod parafa	Medic (Nume, Prenume)	Program de lucru in contract cu casa de asigurări de sănătate							Total numar de ore/saptamana
						Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	
Punct de lucru	STR.TIMISORII, NR.14	1	Medicina interna	506890	KOZICEK CAROL		11-13	11-13	11-13				6
		2	Medicina interna	009218	TRIFUNOV MIRELA	8-10		8-10	8-10				6
		3	Medicina interna	E87416	STOICHESCU-HOGEA GHEORGHE	10-13	08-11	10-11	10-11	10-13			11
		4	Chirurgie generala	638636	GEAMBAZU GEORGE	8-11		8-11		8-09			7
		5	Chirurgie generala	A07703	SILINDEAN LAURA	11-14		11-14		09-10			7
		6	Chirurgie generala	E96247	MANGEAC OVIDIU VIOREL		08-11		11-14	10-11			7
		7	Chirurgie generala	F11574	SZIGYARTO ALEXANDRU MIHAI		11-14		08-11	11-12			7
		8	Obstetrica -Ginecologie	159156	MINCIU EUGENIA PERSIDA	08-10	12-13	10-12	08-10	12-13			8
		9	Obstetrica -Ginecologie	D16674	BUJORESCU DANIELA LOREDANA	10-12	10-12	08-10	12-13	10-12			9
		10	Obstetrica -Ginecologie	923607	CHAHEM NEDAL	12-13	08-10	12-13	10-12	08-10			8
		11	Pediatrie	777690	LUNGU MIHAELA	11-14	11-14	11-14	8-11	8-11			15
		12	Pediatrie	C05250	NEDELEA EMIL	8-11	8-11	8-11	11-14	11-14			15
		13	Ortopedie-traumatologie	982455	CALIN CATALIN NICOLAE	08-15	08-15	08-15	08-15	08-15			35
		14	ORL	C06253	POP TRAIAN FLAVIU	08-12	08-12	08-12	08-12	08-12			20
		15	Oftalmologie	E874690	SZIGYARTO ELENA	08-15	08-15	08-15	08-15	08-15			35
		16	Boli infecțioase	F11115	VOCHIȚA LAURENȚIU	08-15	08-15	08-15	08-15	08-15			35

* se va completa in functie de nr. de puncte de lucru ale furnizorului, in situatia in care furnizorul are mai multe puncte de lucru pentru care solicita incheierea contractului cu casa de asigurări de sănătate, acestea se menționează distinct cu programul de lucru aferent

Data

11.09.2019



Reprezentant legal
DR. LUCA CLAUDIA MARIA
(semnatura și stampila)

ANEXA 5

- model -

DECLARAȚIE DE PROGRAM / MEDIC / SPECIALITATE

Denumirea furnizorului Spital Orasenesc Sannicolau Mare
Sediul social / Adresa fiscala Sannicolau Mare,
str.Timisorii, nr.14
punct de lucru Spital Orasenesc Sannicolau Mare

Subsemnatul (a), Dr.LUCA CLAUDIA MARIA
B.I./C.I. seria TZ, nr. 316136, 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.cr t	Specialitate	Cod parafa	Medic (Nume, Prenume)	Program de lucru în contract cu casa de asigurări de sănătate							Total numar de ore/saptamana
						Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	
	STR.TIMISORII, NR.14	1	Diabet zaharat,nutritie si boli metabolice	C07746	LUPAȘCU NICOLETA	14-20:30			14-17	13-20:30			17

* se va completa în funcție de nr. de puncte de lucru ale furnizorului, în situația în care furnizorul are mai multe puncte de lucru pentru care solicită încheierea contractului cu casa de asigurări de sănătate, acestea se menționează distinct cu programul de lucru aferent

Reprezentant legal
DR.LUCA CLAUDIA MARIA
(semnatura si stampila)

