



SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE BOTOȘANI

Operator de date cu caracter personal nr. 35960 CUI: 14835931

Str. Trandafirilor nr. 24, Telefon:0231-584024, 584118, 584082, Fax:0231-584024
 e-mail: office@pneumobt.ro, www.pneumobt.ro

DECLARAȚIE PROGRAM pentru medicii din spital

Subsemnatul, LUPAȘCU COSTEL, C.I. [REDACTED] în calitate de reprezentant legal, cunoscând că falsul în declarații se pedepsește conform legii, declar pe propria răspundere că programul de lucru în contract cu Casa de asigurări de sănătate Botoșani se desfășoară astfel:

1. Nume și prenume medic MARCU VLADIMIR TIBERIU, [REDACTED]
 [REDACTED], specialitatea PNEUMOLOGIE, grad profesional PRIMAR, cod parafă 097237.

Program de activitate							Total ore	Semnatura si parafa
L	M	M	J	V	S	S.L. (da/nu)		
10-12	10-12	10-12	10-12	10-12	L	NU	20 ore	Dr. VLADIMIR TIBERIU MARCU MEDIC PRIMAR PNEUMOFIZIOLOGIE cod. 097237
13-15	13-15	13-15	13-15	13-15				

2. Nume și prenume medic DASCALU CRISTINA, [REDACTED] adresa STR BUCOVINA NR [REDACTED], specialitatea PNEUMOLOGIE, grad profesional PRIMAR, cod parafă 952675.

Program de activitate							Total ore	Semnatura si parafa
L	M	M	J	V	S	S.L. (da/nu)		
08-11	08-11	08-11	08-11	08-11	L	NU	15 ore	[REDACTED]

3. Nume și prenume medic GHERGHEL MIHAELA, [REDACTED]
 [REDACTED], specialitatea PNEUMOLOGIE, grad profesional PRIMAR, cod parafă 949153.

Program de activitate							Total ore	Semnatura si parafa
L	M	M	J	V	S	S.L. (da/nu)		
09-12	09-12	09-12	09-12	09-12	L	NU	15 ore	[REDACTED]

4. Nume și prenume medic MURVAI MIRELA, [redacted] adresa [redacted]
[redacted] specialitatea PNEUMOLOGIE, grad profesional PRIMAR, cod parafă 097198.

Program de activitate							Total ore	Semnatura si parafa
L	M	M	J	V	S	S.L. (da/nu)		
12:00-16:30	12:00-16:30	12:00-16:30	12:00-16:30	12:00-16:30	L	NU	22 ore 30 min	

5. Nume și prenume medic ORLOVSCHI CRISTINA, [redacted] adresa [redacted]
[redacted], specialitatea PNEUMOLOGIE, grad profesional PRIMAR, cod parafă 912491.

Program de activitate							Total ore	Semnatura si parafa
L	M	M	J	V	S	S.L. (da/nu)		
9-10 12-15	9-10 12-15	9-10 12-15	9-10 12-15	9-10 12-15	L	NU	20 ore	

6. Nume și prenume medic BENDAS MAGDALENA, [redacted] adresa [redacted]
[redacted], specialitatea PNEUMOLOGIE, grad profesional PRIMAR, cod parafă A36546.

Program de activitate							Total ore	Semnatura si parafa
L	M	M	J	V	S	S.L. (da/nu)		
08:00-11:30	08:00-11:30	08:00-11:30	08:00-11:30	08:00-11:30	L	NU	17 ore 30 min	

7. Nume și prenume medic COJOCARIU CRACIUNITA ANDREEA, [redacted] adresa [redacted]
[redacted], specialitatea PNEUMOLOGIE, grad profesional PRIMAR, cod parafă B35062.

Program de activitate							Total ore	Semnatura si parafa
L	M	M	J	V	S	S.L. (da/nu)		
13-15	13-15	13-15	13-15	13-15	L	NU	10 ore	

8. Nume și prenume medic CIOMAGA MIRELA, [redacted] adresa [redacted]
[redacted], specialitatea PNEUMOLOGIE, grad profesional PRIMAR, cod parafă A36730.

Program de activitate							Total ore	Semnatura si parafa
L	M	M	J	V	S	S.L. (da/nu)		
08-09	08-09	08-09	08-09	08-09	L	NU	5 ore	

9. Nume și prenume medic DUMBRAVA OANA TUDORITA, [redacted] adresa Str. [redacted]
[redacted], specialitatea PNEUMOLOGIE, grad profesional PRIMAR, cod parafă A36755.

Program de activitate							Total ore	Semnatura si parafa
L	M	M	J	V	S	S.L. (da/nu)		
08-09	08-09	08-09	08-09	08-09	L	NU	5 ore	

10. Nume și prenume **medic** LUCAN CRISTINA, [redacted] adresa [redacted]
specialitatea PNEUMOLOGIE, grad profesional SPECIALIST, cod parafă A38430.

Program de activitate							Total ore	Semnatura parafa	si
L	M	M	J	V	S	S.L. (da/nu)			
11-13	11-13	11-13	11-13	11-13	L	NU	10 ore		

Programul de lucru 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 adresa și programul de lucru aferent.

Data :

.....

Reprezentant legal
(semnatura)

.....