A.1. STRUCTURA DE PERSONAL (MEDICI)

CARE URMEAZA SA FIE ÎNREGISTRATĂ ÎN CONTRACT SI SA FUNCTIONEZE SUB INCIDENTA ACESTUIA

ANEXA 49 A

NR. CRT.	NUME SI PRENUME	CNP	COD PARAFA (după caz)	Specialitatea (conform nomenclatorului)**	Sectia	Grad profesional		Atestat de studii complementare		CERTIFICAT LIBERA PRACTICA eliberat de CMR*			Asigurare de raspundere civila				AVIZ DSP NR / DATA *****	Documentul care atestă forma de angajare		
						Grad profesional (Specialist/Primar)	Din data	Denumirea studiilor	Din data	NR.	Data elibe rării	Data Expi rării ****	Numar	Valoare	Valabil de la data,,	Data Expi rării ****		Tip contract (CIM/PFA/ PFI, etc.)	Nr. contract	Din data

* se completează pentru toate categoriile de personal care intră sub incidenţa contractului (medici, biologi medicali/biologi, chimişti medicali/chimişti, biochimişti medicali/biochimişti, fizicieni, bioingineri, cercetători ştiinţifici în anatomie-patologică
** se completează în situaţia în care un medic are mai multe specialităţi confirmate prin ordin al ministrului
***programul de lucru se detaliază pe fiecare zi a săptămânii, acolo unde este cazul se evidenţiază şi sărbătorile legale
**** se completează cu data expirării avizului anual
Tabelul centralizator se completează pentru fiecare sediu (sediu lucrativ/punct de lucru/punct secundar de lucru) în parte.
Programul de lucru al personalului de specialitate care îşi desfășoară activitatea la furnizor trebuie să fie in concordanță cu programul de lucru declarat pentru sediu lucrativ/punct de lucru/punct secundar de lucru.
*****pentru medicii peste 67 ani

Răspundem de legalitatea, realitatea si exactitatea datelor sus metionate

Reprezentantul legal al furnizorului

.....

semnatura electronica extinsa / calificata

CARE URMEA

ANEXA 49 A

NR. CRT.	NUME SI PRENUME	PROGRAM DE LUCRU /ZI - SECTIE (inter val orar: ora de inceput - ora de final)	NR. ORE/ZI	PROGRAM DE LUCRU /ZI - AMBULATORIU (inter val orar: ora de inceput - ora de final)	NR. ORE/ZI	TOTAL ORE/ZI	TOTAL ORE/SAPTAMANA	Denumire furnizor la care isi mai desfasoara activitatea	PROGRAM DE LUCRU /ZI/SECTIE (inter val orar: ora de inceput - ora de final)***	PROGRAM DE LUCRU /ZI - AMBULATORIU (inter val orar: ora de inceput - ora de final)	NR. ORE/ZI	Denumire furnizor la care isi mai desfasoara activitatea	PROGRAM DE LUCRU /ZI (inter val orar: ora de inceput - ora de final)***	PROGRAM DE LUCRU /ZI - AMBULATORIU (inter val orar: ora de inceput - ora de final)	NR. ORE/ZI	TOTAL ORE LUCRATE LA TOTI FURNIZORII

* se completează pe absolvenţi colegiu imagistică medicală, fiziokinetoterapeuți, kinoterapeuți, psihologi, etc)
** se completează în
***programul de lucru
**** se completează
Tabelul centralizator
Programul de lucru a
lucrativ/punct de lucr
*****pentru medicii pe

Răspundem de l Răspundem de legalitatea, realitatea si exactitatea datelor sus metionate

Reprezentantul legal al furnizorului

.....

semnatura electronica extinsa / calificata