

ANEXA5

Denumire Furnizor.....

STRUCTURA DE PERSONAL

MEDICI/FARMACIȘTI

Nr crt.	Nume și prenume	CNP	Contract munca		Certificat CMR*/CFR/CMDR		Asigurare malpraxis	Specialitatea	Cod parafa
			Nr contract	Tip contract	Nr.	Data eliberării	Valabilă până la		

Total medici/farmacisti=

* aviz de practica temporară/ocazională conform reglementărilor în vigoare pentru medicii străini

ASISTENȚI MEDICALI

Nr Crt.	Nume și prenume	CNP	Contract munca		Certificat membru OAMGMAMR		Asigurare malpraxis	Specialitatea
			Nr contract	Tip contract	Nr.	Data eliberării	Valabilă până la	

Total asistenti medicali =

ALTE CATEGORII DE PERSONAL

Nr Crt.	Nume și prenume	CNP	Contract munca		Certificat OBBCSSR/CPR/Certificat		Asigurare malpraxis	Specialitatea /
			Nr contract	Tip contract	Nr.	Data eliberării	Valabilă până la	Calificarea

Total alte categorii de personal =

* se va completa dacă este cazul

Răspundem de corectitudinea și exactitatea datelor

Reprezentant legal

Nume și prenume, semnătură, ștampilă

Data întocmirii