**ANEXA Nr. 5**

**(la metodologie)**

**Denumire Furnizor   
STRUCTURA DE PERSONAL**

**MEDICl/FARMACIŞTI/PSIHOLOGI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr crt. | Nume si prenume | CNP | Contract munca | | Certificat CMR\*/ CFR/CMSR/CPR | | Asigurare malpraxis | Specialitatea | Cod parafa |
| Nr contract | Tip contract | Nr. | Data eliberării | Valabilă pană  la |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Total medici/farmacişti/psihologi=**

\* aviz de practică temporară/ocazională conform

reglementărilor in vigoare pentru medicii străini

**ASISTENTI MEDICALI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr crt. | Nume si prenume | CNP | Contract munca | | certificat membru OAMGMAMR | | Asigurare malpraxis | Specialitatea |
| Nr contract | Tip contract | Nr. | Data eliberării | Valabilă pălnă  la |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Total asistenti medicali =**

**ALTE CATEGORII DE PERSONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr crt. | Nume si prenume | CNP | Contract munca | | Certificat  OBBCSSR/CPR | | Asigurare malpraxis | Specialitatea /Calificarea |
| Nr contract | Tip contract | Nr | Data eliberării | Valabilă pană  la |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Total alte categorii de personal =**

**Răspundem de corectitudinea i exactitatea datelor**

**Reprezentant legal**

**Nume şi prenume, semnătură**

**Data intocmirii**