



SERVICIUL PUBLIC DE
ASISTENȚĂ SOCIALĂ CONSTANȚA
CĂMIN PERSOANE VÂRSTNICE
SERVICIUL CABINET MEDICAL

Str. Unirii nr.104 Constanța
C.I.F. 35804563
Telefon: 0341.180.102



România, Județul Constanța
Consiliul Local al Municipiului Constanța
NR. 19477 / 24.04.2018



ANEXA

Activități medic specialist stomatolog (4 ore/săptămână, conform programului stabilit între părți):

- acordare la Căminul pentru persoane vârstnice de consultații medicale de specialitate și manopera tratamentelor stomatologice, gratuit, excepție făcând serviciile care se fac în laboratoarele speciale;
- își asumă responsabilitatea pentru calitatea serviciilor furnizate;
- răspunde profesional pentru serviciile efectuate, conform dispozițiilor legale în vigoare;
- folosește corespunzător aparatura, instrumentarul și dotările din cabinet;
- colaborează cu tehnicianul dentar privind transportul amprentelor și al lucrărilor;
- completează Registrul de consultații și tratamente medicale;
- participă la întocmirea planului de achiziții pe anul următor cu materialele și instrumentarul stomatologic necesar;
- întocmește lunar raportul de activitate;
- este obligat să păstreze confidențialitatea în legătură cu situațiile, documentele și informațiile pe care le deține în scop profesional, cu respectarea legislației în vigoare;
- îmbunătățirea permanentă a cunoștințelor prin însușirea legislației nou apărute și prin participare la diferite cursuri, simpozioane, etc. ;
- urmărește introducerea în practică a celor mai eficiente metode de tratament;
- face propuneri pentru dotarea corespunzătoare necesităților.

FORMULARE

Formular 1 - declarație privind neîncadrarea în art. 164 din legea 98/2016

Formular 2 - declarație privind neîncadrarea în art. 165, 167 din legea 98/2016

Formular 3 - declarație privind evitarea conflictului de interese potrivit art. 59 și 60 din legea 98/2016

Formular 4 - declarație privind lista principalelor prestări de servicii

Formular 5 - Formular ofertă

Formular 6 - centralizator de prețuri

Formular 7 - model scrisoare de înaintare

Formular 8 - model de împuternicire