



SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ – GINECOLOGIE “BUNA VESTIRE” GALAȚI

Str. Dr. N. Alexandrescu, nr. 99, loc. Galați, jud. Galați

TEL: **0236/413.131, 0236/416.459** TEL/FAX: **0236/412.301**

E-mail: spitalog.galati@gmail.com WEB: www.maternitategl.ro

Numar operator de date cu caracter personal : **35708**

ACTE NECESARE LA ANGAJARE PENTRU MEDICI/FARMACISTI REZIDENTI

- *Cerere adresata conducerii unitatii*
- *Copie carte de identitate*
- *Copie certificat de nastere*
- *Copie certificat de casatorie (daca este cazul)*
- *Copie diploma de licenta si foaia matricola (anexa la diploma)*
- *Copie ordin confirmare ca medic/farmacist rezident in specialitate(se aduce dupa repartitie)*
- *Copie adeverinta de la Comisia locala de rezidentiat*
- *Copie asigurare de malpraxis*
- *Copie Certificat Colegiul Medicilor /Farmacistilor+Aviz*
- *Copie carnet de munca (daca este cazul) si adeverinte privind vechimea in munca*
- *Cazier judiciar si certificat de integritate*
- *Cont IBAN*
- *Dosar din plastic cu sina*

ACTE MEDICALE PENTRU ANGAJARE (PENTRU MEDICINA MUNCII)

- *Adeverinta medicala – de la medicul de familie, in care sa fie precizat ca nu sunt in evidenta cu boli cronice, neuropsihice sau boli infectioase*
- *VDRL*
- *EXUDAT NASO-FARINGIAN*
- *EX. COPROBACTERIOLOGIC*
- *EX. COPROPARAZITOLOGIC*
- *AG. HBS si AC. anti HCV*
- *AC. Anti HIV*



SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ – GINECOLOGIE “BUNA VESTIRE” GALAȚI

Str. Dr. N. Alexandrescu, nr. 99, loc. Galați, jud. Galați

TEL: **0236/413.131**, **0236/416.459** TEL/FAX: **0236/412.301**

E-mail: spitalog.galati@gmail.com WEB: www.maternitategl.ro

Numar operator de date cu caracter personal : **35708**
