

CERERE DE INREGISTRARE IN REGISTRUL UNIC AL CABINETELOR MEDICALE

Subsemnatul(a) Dr. _____, cod parafă _____, CNP _____, în calitate de _____ (titulat, administrator), solicit prin prezenta înscrierea în **Registrul Unic al Cabinetelor Medicale** (cabinet medical individual, cabinete medicale asociate/grupate, societati civile medicale) sub denumirea _____, din județul _____, localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap _____, telefon _____, e-mail _____, orar de funcționare _____.

Punct de lucru: județul _____, localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap _____, telefon _____, e-mail _____, orar de funcționare _____.

Subsemnatul(a) sunt medic _____, cu specialitatea în baza OMS nr. _____, și respectiv _____ (pentru a doua specialitate), competențe în _____, în baza certificatului nr. _____, emis de _____.

Menționez că în cadrul unității medicale lucrează _____ medici/, angajați/colaboratori.

Nr. Crt.	Nume și prenume	Statutul (angajat sau colaborator)	CNP	Profesia/Specialitatea

Anexez următoarele copii cu mențiunea "conform cu originalul":

1. Autorizația sanitară de funcționare pe baza referatului de evaluare;
2. Certificatul de membru (medic și personal medical), vizat pe anul în curs;
3. Certificatul de avizare a cabinetului medical individual eliberat de Colegiul Medicilor/Colegiul Medicilor Dentiști;
4. Dovada de deținere legală a spațiului (contract de vânzare-cumpărare, închiriere, concesiune, comodat + extras CF) pe numele cabinetului medical;
5. Declarație pe proprie răspundere privind existența dotării minime funcționării cabinetelor medicale, a condițiilor minime de spațiu și a circuitelor funcționale în concordanță cu serviciile medicale furnizate, conform Ord. MSF nr. 153/2003 (model declarație);
6. Diplomă de medic/Diplomă de licență a medicului titular;
7. Carte de identitate, certificat de căsătorie și/sau sentință de divorț după caz;
8. Actele cabinetului medical individual, cabinetelor medicale asociate/grupate, societati civile medicale (certificat de înregistrare fiscală, certificat constatator, statutul societății, convenția de grupare/asociere, contract de societate civilă încheiat între medici asociați, lista consiliului de administrație);
9. Lista de servicii medicale furnizate.

Data:

Semnătura și parafă