CERERE DE AVIZARE

Pentru înfiinţarea cabinetelor medicale individuale şi a societăţii civile medicale

DOMNULE PREŞEDINTE

Subsemnatul(a) Dr._____domiciliat(ă) în_____ str._____, nr._____ bl._____, sc.__ ap._____ Judetul _____ telefon _____ e-mail _____cu specialitatea _____competenţe _____

codul de parafă _____, **solicit**

avizul în vederea înscrierii în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale al C.M.I_____,cu sediul in _____ str._____ nr.___, bl.____, sc.___,et.___ ap____,cabinet _____ Judetul _____, telefon _____

Punct de lucru: str._____, nr._____, bl.___, sc.____ et.____,ap___,Cabinet nr._____ judetul_____, telefon _____,

Menţionez că în cadrul unităţii medicale lucrează_____ medici.

Contratură medic _____

Pentru obtinerea avizului declar pe propria raspundere ca dețin dotarea minimă obigatorie conform prevederilor legale, pentru fiecare specialitate medicală, conform tabelului atașat la prezenta.

Data: **Semnătura şi parafa:**

La prezenta atașez următoarele documente în vederea obținerii avizul colegiului medicilor:

1. dovada deţinerii legale a spaţiului în care urmează să funcţioneze cabinetul/cabinetele medicale și schita spatiului;
2. schita spatiului
3. fişele de atribuţii ale posturilor medicilor angajati/colaboratori
4. copii ale certificatelor de membru CMR și avizele de liberă practică pentru personalul medical de specialitate angajat/colaborator/asociat
5. programul de lucru al cabinetelor medicale, aprobat de conducerea unităţii,
6. lista de servicii medicale furnizate
7. daca spatiul respectiv se afla intr-o locatie unde locuiesc sau isi desfasoara activitatea alte persoane fizice sau juridice este necesar acordul scris al colocatarilor (acordul scris al Asociatiei de proprietari, al conducerii intreprinderii, etc.) – in copie;
8. un exemplar al statutului societăţi civile medicale;
9. declaratia pe propria raspundere a reprezentantului legal al unității că va solicita aviz conform ori de câte ori au loc modificări ale listei de servicii medicale furnizate sau ale listei de personal medical de specialitate angajat cu contract individual de muncă ori în altă formă în conformitate cu prevederile Ordinul 895/2019
10. - taxa de infiintare a sediului unui cabinet medical sau a unui punct de lucru- 1500 lei
    - taxa de avizare a celei de-a doua specialitati in cadrul sediului/punctului de lucru, precum si a urmatoarelor specialitati- 1000 lei/specialitate avizata.

1.Prezenta cerere se înregistrează la secretariat numai împreună cu toate actele anexate.
2.Documentele depuse în copie vor fi certificate ”conform cu originalul” de către medicul reprezentant legal/administrator.
3.Cererea de înființare a cabinetului/cabinetelor medicale va fi completata si semnată de medicul reprezentant legal/administrator.

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ reprezentant legal al unității _____ declar pe propria raspundere, cunoscând prevederile art. 326 Codul Penal, privind falsul în declaraţii, că voi solicita aviz conform ori de câte ori au loc modificări ale listei de servicii medicale furnizate sau ale listei de personal medical de specialitate angajat cu contract individual de muncă ori în altă formă conformă cu prevederile Ordinului nr. 895/2019 privind condiţiile necesare în vederea exercitării profesiei de medic, medic stomatolog şi, respectiv, farmacist pe teritoriul României în cadrul unităţilor sanitare publice şi private.

De asemenea ma oblig sa respect independenta profesionala a medicilor si sa angajez numai personal medico-sanitar autorizat.

Data, Semnătura,

DOMNULUI PREȘEDINTE AL COLEGIULUI MEDICILOR VALCEA