

CM4 – CERERE AVIZARE ÎNREGISTRARE PUNCT DE LUCRU¹ AL CABINETULUI MEDICAL INDIVIDUAL ÎN REGISTRUL UNIC AL CABINETELOR MEDICALE DIN CADRUL DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ MUREȘ

Nr. _____/_____

DOMNULUI PREȘEDINTE AL COMISIEI DE AVIZĂRI DIN CADRUL COLEGIULUI MEDICILOR DIN JUDEȚUL MUREȘ

Subsemnatul/a _____,
medic primar/specialist _____, având
atestat/supraspecializare în _____ cu
domiciliul în _____,

Solicit avizul Colegiului Medicilor din Județul Mureș pentru înregistrarea punctului de lucru al Cabinetului Medical Individual "Dr. _____"
" cu sediul în _____, în
Registrul Unic al Cabinetelor Medicale din cadrul Direcției de Sănătate Publică Mureș.

Menționez că la punctul de lucru al Cabinetul Medical Individual se vor furniza servicii medicale de _____ existând dotarea minimă reglementată de actele normative în vigoare.

Anexez prezentei documentele necesare obținerii certificatului de avizare, respectiv:

- copia certificatului de membru;
- copia autorizației sanitare de funcționare pentru punctul de lucru;
- dovada deținerii legale a spațiului în care urmează să funcționeze punctul de lucru al cabinetului medical;
- avizul eliberat de Colegiul Medicilor din Județul Mureș, pentru înregistrarea Cabinetului Medical Individual în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale din cadrul DSP Mureș;
- dovada achitării taxei de avizare

Tg-Mureș, la _____

Semnătura,

¹ Cabinetele medicale, în condițiile legii, pot înființa puncte secundare de lucru în localitatea în care funcționează sau în alte localități. Pentru punctele secundare de lucru, direcțiile de sănătate publică, în baza avizului eliberat de colegiul medicilor, vor emite un certificat de înregistrare.

