

CPJO1 – CERERE AVIZARE ÎNREGISTRARE CABINETE MEDICALE DIN STRUCTURA ORGANIZAȚIILOR PREVĂZUTE LA ART.16¹ DIN OUG NR. 124/1998 REPUBLICATĂ, ÎN REGISTRUL UNIC AL CABINETELOR MEDICALE DIN CADRUL DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ MUREȘ

Nr. _____/_____

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

Subsemnatul/a _____,
reprezentant legal al _____, cu
sediul social în _____,
persoană juridică înscrisă în Registrul special al persoanelor juridice sub nr. _____/____

Vă depun alăturat documentația necesară avizării înregistrării
_____ în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale din cadrul DSP Mureș.

Precizez că în structura organizației funcționează _____ cabinete, care vor furniza, la sediul social din _____ servicii medicale de _____

În calitate de reprezentant legal al organizației, declar pe proprie răspundere că în cadrul cabinetului/cabinetelor medicale care funcționează în structura acesteia, există dotarea minimă stabilită de reglementările legale aplicabile.

În același timp, declar pe proprie răspundere că în cadrul cabinetului/cabinetelor medicale din structura organizației, se va respecta independența profesională și dreptul de decizie al personalului medical colaborator sau angajat.

Anexez documentația necesară eliberării avizului, respectiv:

- actul constitutiv al organizației;
- certificatul de înregistrare în registrul persoanelor juridice;
- hotărârea judecătorească prin care s-a acordat personalitate juridică organizației;
- hotărârea statutară a organului de conducere privind înființarea unuia sau mai multor cabinete, în cadrul organizației;
- dovada deținerii legale a spațiului în care urmează să funcționeze cabinetul/cabinetele medicale;

¹ Organizații nonprofit, fundațiile și asociațiile cu activități medicale

- regulamentul de organizare și funcționare;
- fișele de atribuții ale posturilor personalului care prestează activitate în cadrul cabinetului/cabinetelor, la care se atașează contractele încheiate cu aceștia;
- copia autorizației sanitare de funcționare;
- copiile certificatelor de membru ale medicilor care vor presta activitate în cabinetul/cabinetele medicale înființate în structura organizației;
- programul de lucru al cabinetului/cabinetelor medicale, aprobat de conducerea organizației;
- dovada achitării taxei de avizare.

Tg-Mureș, la _____

Semnătura,