

CPJU1 – CERERE AVIZARE ÎNREGISTRARE UNITATE MEDICO SANITARĂ CU PERSONALITATE JURIDICĂ¹ 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 _____,
înmatriculată la ORC Mureș sub nr. J/26/_____/_____.

Vă depun alăturat documentația necesară avizării înregistrării unității medico-sanitare cu personalitate juridică _____
_____ în Registrul Unic al Cabinetelor
Medicale din cadrul DSP Mureș.

Precizez că în structura societății funcționează ____ cabinete, care vor furniza servicii
de _____

_____ la
sediul din _____.

În calitate de reprezentant legal al acestei unități medico-sanitare cu personalitate juridică, declar pe proprie răspundere că în cadrul cabinetului/cabinetelor medicale care funcționează în structura unității, există dotarea minimă stabilită de reglementările legale aplicabile.

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

Anexez documentația necesară eliberării avizului, respectiv:

- certificatul de înregistrare al societății la registrul comerțului;
- certificatul constatator eliberat de registrul comerțului;
- actul constitutiv al societății;
- dovada deținerii legale a spațiului în care urmează să funcționeze cabinetul/cabinetele medicale;
- regulamentul de organizare și funcționare;

¹ Înființată potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990 republicată, cu modificările și completările ulterioare

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

Tg-Mureș, la _____

Semnătura,

