

**CPJU3 – CERERE AVIZARE ÎNREGISTRARE MODIFICARE SPECIALITĂȚI FURNIZATE DE UNITATĂȚI MEDICO-SANITARE CU PERSONALITATE JURIDICĂ<sup>1</sup> 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 modificării specialităților furnizate în cadrul cabinetului/cabinetelor din structura unității medico-sanitare cu personalitate juridică \_\_\_\_\_ în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale din cadrul DSP Mureș.

Urmare a modificării specialităților, în structura societății funcționează \_\_\_\_ cabinete, care vor furniza servicii de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ la  
sediul social 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 firmei, 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:

- anexa la regulamentul de organizare și funcționare cu privire la modificările solicitate;
- fișele de atribuții ale posturilor personalului care prestează activitate în cadrul cabinetului/cabinetelor, la care se atașează contractele încheiate cu acesta;

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

- 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;
- avizul Colegiului Medicilor din Județul Mureș eliberat pentru înregistrarea unității medico-sanitare cu personalitate juridică în Registrul unic al Cabinetelor Medicale din cadrul DSP Mureș;
- dovada achitării taxei de avizare.

Tg-Mureș, la \_\_\_\_\_

Semnătura,