

**CSCM3 – CERERE AVIZARE ÎNREGISTRARE MODIFICARE<sup>1</sup> OBIECT ACTIVITATE SOCIETATE CIVILĂ MEDICALĂ 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 mențiunii de  
modificarea obiectului de activitate al Societății Civile Medicale  
\_\_\_\_\_ cu următoarele specialități/atestate \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale din cadrul Direcției de Sănătate Publică  
Mureș.

Menționez că, urmare acestei modificări, Societatea Civilă Medicală va 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 și avizul anual, care atestă modificarea statusului profesional;
- copia autorizației sanitare de funcționare;
- actul constitutiv al Societății Civile Medicale, actualizat;
- avizul eliberat de Colegiul Medicilor din Județul Mureș, pentru înregistrarea Societății Civile Medicale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale din cadrul DSP Mureș;
- dovada achitării taxei de avizare

Tg-Mureș, la \_\_\_\_\_

Semnătura,

<sup>1</sup> Medicul este liber să modifice obiectul de activitate în funcție de specialitățile, supraspecializările și competențele/atestatele dobândite. În cazul modificării obiectului de activitate al cabinetului medical, indiferent de forma de organizare, în baza avizului eliberat de Colegiul Medicilor, Direcția de Sănătate Publică eliberează un certificat-anexă la certificatul de înregistrare a cabinetului în Registrul unic al cabinetelor medicale.

