

CPJ 2 CERERE AVIZARE ÎNREGISTRARE PUNCT DE LUCRU AL UNEI UNITĂȚI MEDICO-SANITARE CU PERSONALITATE JURIDICĂ

Nr. _____ / _____

DOMNULUI/ DOAMNEI PREȘEDINTE AL COMISIEI DE AVIZĂRI DIN CADRUL COLEGIULUI JUDEȚEAN AL MEDICILOR DENTIȘTI 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 punctului de lucru al SC
_____ SRL/SA în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale din cadrul DSP
Mureș.

Precizez că la sediul punctului de lucru al societății funcționează _____ cabinete, care
vor furniza servicii de _____

În calitate de reprezentant legal al acestei unități medico-sanitare cu personalitate juridică,
declar pe proprie răspundere că în cadrul punctului de lucru al societății există dotarea minimă
stabilită prin Ordinul M.S.F. nr.153/2003, corespunzătoare activităților medicale desfășurate și
numărului de cabinete medicale înființate.

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

Anexez documentația necesară eliberării avizului, respectiv:

- hotărârea AGA privind înființarea punctului de lucru;
- dovada înregistrării hotărârii AGA la registrul comerțului;
- certificatul constatator eliberat de registrul comerțului;
- dovada deținerii legale a spațiului în care urmează să funcționeze cabinetul/cabinetele medicale;
- regulament de organizare și funcționare pentru punctul de lucru;
- fișele de atribuții ale posturilor personalului care prestează activitate în cadrul punctului de lucru al societății, la care se atașează contractele încheiate cu acesta;
- copia autorizației sanitare de funcționare;
- copiile certificatelor de membru ale medicilor care vor presta activitate în cadrul punctului de lucru al societății;
- programul de lucru al cabinetelor medicale, aprobat de conducerea societății,
- dovada achitării taxei de avizare.

Tg-Mureș, la _____

Semnătura,