

CĂTRE,
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BIHOR

Subsemnatul(a) _____ de profesie¹
_____, domiciliat(ă) în
_____, titular al/
reprezentant legal al cabinetului de practică individual/cabinetelor de practică grupate/cabinetelor de practică
asociate/societatea civilă de practică pentru servicii conexe actului medical, cu sediul la adresa
_____, având telefon mobil de contact:
_____ și e-mail: _____ solicit înființarea și înregistrarea
cabinetului de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical, fără personalitate juridică (cabinet de liberă
practică individual, cabinete de liberă practică grupate, cabinete de liberă practică asociate, societate civilă de practică
pentru servicii conexe actului medical) în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale - Partea a 3-a pentru servicii publice conexe
actului medical.

În vederea înființării și înregistrării cabinetului de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical,
fără personalitate juridică și emiterea certificatului de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale - Partea a 3-a
pentru servicii publice conexe actului medical, vă depun următoarele documente:

- copie după autorizația sanitară de funcționare
- lista cu dotarea minimă necesară funcționării cabinetului, în concordanță cu serviciile furnizate, conform anexei 2 la
Ordinul M.S. nr. 1992/2023 - actualizat;
- copie după autorizația de liberă practică sau, după caz, copie de pe atestatul de liberă practică pentru persoane care
furnizează servicii publice conexe actului medical în cadrul cabinetului eliberată/eliberat:
- ✚ (i) de direcția de sănătate publică județeană sau
- ✚ (ii) de organizația profesională legal constituită cu competență în emiterea documentelor care atestă pregătirea
profesională și dreptul de liberă practică pentru membrii organizației;
- dovada deținerii spațiului în care urmează să funcționeze cabinetul;
- pentru serviciile publice conexe actului medical de fizioterapie, psihologie clinică, consiliere psihologică, psihoterapie,
psihologie educațională, consiliere școlară și vocațională, psihopedagogie specială, logopedie, tehnică dentară, nutriție și
dietetică se va solicita avizul organizației profesionale cu menționarea practicilor autorizate în cadrul cabinetului, precum:
(i) Colegiul Fizioterapeuților din România pentru fizioterapeuți;
- (ii) Colegiul Psihologilor din România pentru psihologi atestați în specialitățile: psihologie clinică, consiliere psihologică,
psihoterapie, psihologie educațională, consiliere școlară și vocațională, psihopedagogie specială, precum și pentru logopezi;
- (iii) Ordinul Tehnicienilor Dentari din România pentru tehnicieni dentari;
- (iv) Colegiul Dieteticienilor din România pentru dieteticieni și nutriționiști;
- lista personalului din cadrul cabinetului autorizat pentru practica serviciilor publice conexe actului medical

Subsemnatul(a) _____ declar că am luat la cunoștință de drepturile mele
conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul UE nr. 679/2016
și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor mele personale în vederea înființării și înregistrării cabinetului de
liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical.

☐

DA, sunt de acord

☐

NU sunt de acord

Oradea, în data de _____

Semnătura _____

¹Servicii publice conexe actului medical: tehnică dentară, fizioterapie, psihologie, logopedie, sociologie, optică-optometrie, protezare-ortezare, protezare auditivă, audiologie, terapie vocală, nutriție și dietetică.

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____ de
profesie¹ _____, domiciliat(ă) în

titular al/ reprezentant legal al cabinetului de practică individual/cabinetelor de practică grupate/cabinetelor de practică asociate/societatea civilă de practică pentru servicii conexe actului medical, cu sediul la adresa _____

având telefon mobil de contact: _____ și e-mail: _____

În vederea înscrierii cabinetului de practică individual/cabinetelor de practică grupate/cabinetelor de practică asociate/societatea civilă de practică pentru servicii conexe actului medical, în Registrul unic - Partea a 3-a - Cabinete de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical,

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile articolului 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, următoarele:

1) Competențe ale persoanei autorizate: _____

2) Norma de bază a persoanei autorizate _____

3) Numele și prenumele altor persoane autorizate pentru practica serviciilor conexe actului medical angajate/contractate (se va menționa câte o persoană pe fiecare rând, cu păstrarea datelor anterioare)

➤ _____

➤ _____

➤ _____

4) Specialitatea persoanei autorizate angajate sau aflate în contract de prestări servicii contractate

5) Competențe ale persoanei autorizate angajate/contractate _____

6) Norma de bază a persoanei angajate/contractate _____

conform xerocopiei anexate a contractului individual de muncă sau a contractului de prestări servicii încheiat, pentru completarea conformă și întocmai a tuturor mențiunilor necesare Registrului unic - Partea a 3-a - Cabinete de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical.

Oradea, în data de _____

Semnătura _____

1) - se consemnează eventuale competențe ale persoanei titulare

2) - se consemnează unitatea sanitară unde are norma de bază persoana autorizată ca titular al cabinetului de practică individual/cabinetelor de practică grupate/cabinetelor de practică asociate/societatea civilă de practică pentru servicii conexe actului medical.

3) - se consemnează numele și prenumele persoanei autorizate pentru practica serviciilor conexe actului medical, angajată/în contract de prestări servicii de către cabinetul de practică individual/cabinetele de practică grupate/cabinetele de practică asociate/societatea civilă de practică pentru servicii conexe actului medical/etc.

4) se consemnează specialitatea persoanei angajate/contractate de către cabinetul de practică individual/cabinetelor de practică grupate/cabinetelor de practică asociate/societatea civilă de practică pentru servicii conexe actului medical/etc.

5) - se consemnează competențele profesionale ale persoanei angajate/contractate și pe care le exercită în cadrul cabinetului de practică individual/cabinetelor de practică grupate/cabinetelor de practică asociate/societatea civilă de practică pentru servicii conexe actului medical, /etc. (conform autorizației)

6) - se consemnează unitatea sanitară unde are norma de bază persoana angajată/aflată în contract de prestări servicii cu cabinetul de practică individual/cabinetele de practică grupate/cabinetele de practică asociate/societatea civilă de practică pentru servicii conexe actului medical, etc.