

CĂTRE,
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BIHOR

Subsemnatul(a) _____ -
medic de specialitatea _____, domiciliat(ă) în _____,
titular al cabinetului medical cu personalitate juridică _____, cu sediul la
adresa _____, având
codul personal (cod de parafă) _____, numărul de telefon de contact:
_____, numărul de telefon al cabinetului _____ și
adresa de e-mail: _____.

solicit emiterea certificatului anexă la certificatul de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale
partea II-a (cabinetelor medicale fără personalitate juridică), conform prevederilor O.G. nr. 124/1998, cu modificările
și completările ulterioare, Ordinului M.S. nr. 1670/2025, cu modificările și completările ulterioare, coroborate cu alte
reglementări legale incidente aplicabile în vigoare.

Pentru motivul:

- **modificarea listei serviciilor** _____;
- **modificarea specialităților cabinetului medical** _____.

Anexez următoarele documente, *prevăzute cu sintagma conform cu originalul și semnate*:

- avizul structurilor teritoriale ale Colegiului Medicilor din România sau Colegiului Medicilor Stomatologi din România, după caz;
- declarația pe propria răspundere, care cuprinde lista actualizată a personalului autorizat pentru furnizarea serviciilor medicale și a personalului autorizat pentru exercitarea serviciilor publice conexe actului medical, care își desfășoară activitatea în unitatea sanitară, după caz;
- documentele care atestă dreptul de liberă practică, cu viza în termen, pentru personalul care își desfășoară activitatea în unitatea sanitară;
- lista cu dotarea minimă existentă în concordanță cu serviciile furnizate și cu legislația incidentă aflată în vigoare;
- lista de servicii medicale furnizate.

Am luat la cunoștință faptul că în termen de 30 de zile calendaristice de la data emiterii certificatului de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale, am obligația de a depune la D.S.P. Bihor copia contractelor de muncă sau a contractelor de colaborare, după caz, pentru personalul declarat.

Orice modificare a listei personalului voi notifica D.S.P. Bihor, în termen de 5 zile lucrătoare de la data producerii acesteia.

Oradea, în data de _____

Semnătura _____