

CERERE DE INREGISTRARE IN REGISTRUL UNIC AL CABINETELOR MEDICALE

Partea a 3-a pentru servicii publice conexe actului medical

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă)
în _____ str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, sector _____, telefon _____, fax
_____, e-mail _____.

solicit a-mi aproba înscrierea în **Registrul Unic al Cabinetelor Medicale partea a-III-a a: Cabinetului de practică/ societății civile de practică pentru servicii publice conexe actului medical** _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, sector _____, telefon
_____, cabinet nr. _____, cu suprafața _____ mp,

Punct de lucru: str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, ap. _____, Cabinet nr. _____, sector _____, telefon _____, cu
suprafața _____ mp.

Menționez că în cadrul unității lucrează _____ persoane.

* Declar pe propria răspundere că actele în copie sunt conforme cu originalul și îmi asum responsabilitatea pentru veridicitatea celor susținute în documentația depusă.

Anexez următoarele copii cu mențiunea “conform cu originalul”:

- a) copie de pe autorizația sanitară de funcționare;
- b) existența dotării minime necesare funcționării cabinetului, a condițiilor minime de spațiu și a circuitelor funcționale în concordanță cu serviciile furnizate, conform [anexei nr. 2](#) la ordin MS1992/2023;
- c) copie de pe autorizația de liberă practică eliberată de direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București sau, după caz, de organizația profesională legal constituită, competentă în emiterea documentelor care atestă pregătirea profesională și dreptul de liberă practică ale membrilor organizației, conform reglementărilor legale;
- d) dovada deținerii spațiului în care urmează să funcționeze cabinetul;
- e) avizul organizației profesionale teritoriale*), după caz.

*) *A se vedea și Hotărârea Consiliului național al Colegiului Fizioterapeuților din România nr. 63/2023 pentru aprobarea Procedurii de avizare a cabinetelor de liberă practică pentru serviciile publice conexe actului medical de fizioterapie.*

Data:

Semnătura și parafa