



Nr./.....202...

CERERE

Subsemnatul(a),....., cu domiciliul în localitatea , județul, str., nr., ap., posesor/posesoare at/a BI/CI seria, nr., eliberat de, la data de, în calitate de, al....., cu sediul în Str. nr., telefon, e-mail....., înmatriculată la registrul comerțului sub nr., având codul fiscal nr....., din, solicit autorizarea unitatii sanitare pentru examinarea ambulatorie a persoanelor în vederea procurării, deținerii, portului și folosirii armelor și munițiilor, pentru următoarele specialități:

- | | |
|---------------------------|-----------------------------------|
| 1. medicină internă | 4. otorinolaringologie (ORL)..... |
| 2. neurologie..... | 5. psihiatrie |
| 3. oftalmologie | 6. ortopedie-traumatologie |

Anexez la cerere documentația solicitată, conform OMS 1945/2023, și anume:

- a) dovada specialității aprobate în structura organizatorică (aviz de structura MS, autorizatie sanitara de functionare) sau, după caz, pentru una sau mai multe specialități, dovada cu care este înscrisă în Registrul unic al cabinetelor medicale;
- b) copia documentului de deținere legală a spațiului;
- c) dovada deținerii de către unitatea sanitară a asigurării de răspundere civilă în domeniul medical;
- d) copii de pe contractele individuale de muncă sau, după caz, după contractele de prestări servicii, încheiate între unitatea sanitară și personalul medico-sanitar, pentru specialitățile medicale pentru care solicită autorizarea, conform reglementărilor legale în vigoare;
- e) dovada dreptului de liberă practică (certificat de membru cu viza pe anul în curs) emis de organizația profesională pentru fiecare angajat medico-sanitar din cadrul cabinetului/cabinetelor pentru care se solicita autorizarea;
- f) dovada dotării minime obligatorii a cabinetului/cabinetelor pentru care se solicită autorizarea, conform anexei nr. 2 la Ordinul ministrului sănătății nr. 153/2003, pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, cu modificările și completările ulterioare;
- g) dovada garanției, întreținerii și verificării tehnice periodice, după caz, a aparaturii cabinetului/cabinetelor din dotarea prevăzută la lit.f).

Data

Semnatura/Parafa