



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Direcția de Sănătate Publică
Județul NEAMȚ
Compartiment Avize, Autorizări

Nr. _____/Data _____

Domnule Director,

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

solicit a-mi aproba **înscrierea în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale partea a-III-a a Cabinetului de practică pentru servicii publice conexe actului medical și:**

☐ **eliberarea CERTIFICATULUI DE ÎNREGISTRARE** (pentru înființarea și înregistrarea cabinetului de practică)

☐ **eliberarea CERTIFICATULUI ANEXĂ** (pentru orice modificare a datelor care au stat la baza înființării cabinetului de practică).

loc. _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, sector _____, telefon _____, fax _____, cabinet
nr. _____ cu suprafața _____ mp,

Punct de lucru: loc. _____ str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. _____, telefon _____, e-mail
_____.

Menționez că, în cadrul unității îmi desfășoară activitatea următorul personal, conform anexei atașate.

Anexez alăturat, documentația pentru înființarea și înregistrarea/modificare a cabinetelor de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical, cu personalitate juridică, în conformitate cu prevederile Anexei I, Capitolul II, art. 9 din O.M.S. nr. 1992/2023 cu modificările și completările ulterioare:

a) copie de pe autorizația sanitară de funcționare; - **da**

b) lista cu dotarea minimă necesară funcționării cabinetului, în concordanță cu serviciile furnizate, conform [anexei nr. 2](#) la ordin; **da**

c) dovada deținerii spațiului în care urmează să funcționeze cabinetul; **da**

d) 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;

da/nu este cazul

e) certificatul de înregistrare la registrul comerțului, respectiv certificatul de înregistrare în registrul persoanelor juridice, ori hotărârea judecătorească de înființare sau dovada dobândirii personalității juridice, după caz; - **da/nu este cazul**

f) actul constitutiv sau statutul persoanei juridice, după caz. - **da/nu este cazul**

g) lista personalului din cadrul cabinetului autorizat pentru practica serviciilor publice conexe actului medical (însoțită de autorizația de liberă practică, avizul anual, contractul de muncă/colaborare). – **da**

h) certificat de înregistrare fiscală - **da**

Data:

Semnătura