Aprobat
Comisia de avizari,

Achitat taxă aferentă cu ch.
nr. ..... din .....201....

Nr. inregistr..... din ..... 201 .....

Cerere de avizare

a unităţii medico-dentare cu personalitate juridică, care se înfiinţează/înființată potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990

Domnule Presedinte al Colegiului Medicilor Dentisti Suceava,

Subscrisa ..... CUI .....,

cu sediul social aflat la adresa: .....

cu sediul profesional de lucru: .....

cu punct de lucru (dacă e cazul): .....

și .....

telefon ....., e-mail .....

Reprezentantă prin dr. .....,
în calitate de administrator/membru al consiliului de administrație,
vă rog să-mi aprobaţi eliberarea Certificatului de avizare a unității medico-dentare cu personalitate juridică, care se înfiinţează/înființată potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990, mai sus-menționate.

Menţionez că, în cadrul unității își exercită profesiunea următorii medici dentiști, specificaţi în anexă, într-un număr de ..... cabinete (art. 26 al. 1 din Ord. 153/2003).

La prezenta anexez documentele necesare pentru obţinerea certificatului de avizare, conform cerinţelor prezentate de către Comisia de Avizări a Colegiului Medicilor Dentiți Suceava, potrivit legislaţiei în vigoare[2]. În calitate de administrator/membru al consiliului de administrație, din punct de vedere medical:

⇒ odată cu primirea prezentului formular, mi s-a înmânat Opisul privind reglementările generale pentru avizarea unei unități medico-dentare, însoțit de documentele enumerate, pentru care am semnat, Opisul rămânând la dosarul colegiului; mi-am însușit toate prevederile înscrise în documentația înmânată;

⇒ am luat la cunoştinţă de prevederile Legii nr. 95/2006, Titlul XIII, ale Statutului CMDR, ale OG nr. 124/1998 şi ale Ord. MS. nr. 153/2003 – inclusiv cele referitoare la dotarea minimă obligatorie, precum şi de celelalte prevederi legale aplicabile; *nelămuririle apărute pe parcursul întregii proceduri de avizare a unității sanitare, referitoare la aplicabilitatea actelor normative în vigoare, le-am adresat personalului colegiului, primind informațiile necesare, pe care le-am înțeles și mi le-am însușit*;

⇒ declar pe propria răspundere că această societate funcţionează de la data de .....;

⇒ declar pe propria răspundere că, în cadrul societăţii, vor fi respectate independenţa profesională a medicilor şi că va fi angajat doar personal medico-sanitar autorizat;

⇒ am primit și am luat la cunoștință de prevederile Deciziilor CMDR: nr. 36/2009, nr. 10/2007, nr. 6/2014 - anexa nr. 2 - grila de evaluare, publicate în M. Of. Partea Întăi, privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medico-dentare, împreună cu celelalte acte normative aplicabile;

⇒ am luat la cunoştinţă de prevederile Codului penal privind falsul în declaraţii.

Semnătura şi ştampila: *Data[1]:*

1-numărul de înregistrare al colegiului se va acorda la data la care dosarul este complet

Anexa la cererea de avizare a unităţii medico-dentare cu personalitate juridică, care se înfiinţează/înființată potrivit prevederilor Legii nr. 31/1990,

pentru cabinetul / cabinetele aflate la adresa: .....

<u>(se va cumpleta câte o anexă pentru fiecare punct profesional existent)</u>

Medic	Specialitatea / competenţe (unde e cazul)	asociat / angajat / colaborator

Administrator / Membru al consiliului de administratie,

Semnătură și ștampila,