

CERERE

pentru obținerea autorizației pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie

Unitatea de asistență medicală,
cu sediul în, str.....,
nr....., reprezentată legal de,
în calitate de, solicităm autorizarea
pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a
conducătorilor de autovehicule sau tramvaie, pentru una sau mai multe dintre următoarele
specialități:

1. **medicină internă: DA / NU**
2. **oftalmologie: DA / NU**
3. **ORL: DA / NU**
4. **neurologie: DA / NU**
5. **psihiatrie: DA / NU**
6. **ortopedie-traumatologie: DA / NU**

Anexăm documentația completă, și anume:

a) certificatul de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale, pentru furnizorii organizați conform Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, indiferent de forma lor de înființare și organizare sau, după caz, actul de înființare sau organizare conform legislației în vigoare;

b) autorizația sanitară de funcționare, conform legii/raport sau proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare, după caz;

c) dovada deținerii unui spațiu de care dispune în mod legal;

d) dovada achitării contribuției la Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate;

e) dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul medical;

f) dovada că are angajat personal medico-sanitar pentru specialitățile medicale pentru care solicită autorizarea, conform reglementărilor legale în vigoare;

g) dovada că medicii au drept de liberă practică/certificat de membru al Colegiului Medicilor din România, conform reglementărilor legale în vigoare;

h) pentru asistenții medicali, autorizație de liberă practică/ certificat de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, conform reglementărilor legale în vigoare;

i) dovada că fiecare angajat medico-sanitar deține asigurare de răspundere civilă în domeniul medical;

j) dovada deținerii în proprietate a aparaturii din dotare;

k) documente care dovedesc verificarea metrologică, service-ul, întreținerea și verificarea tehnică periodică a aparaturii din dotare.

Data (completării)

Semnătura