



COLEGIUL MEDICILOR DENTIȘTI BUZAU

Buzau, Str. Christigii nr. 1-3, Ap. 12, Tel./Fax: 0238 727 919; 0238 721 141
Cod fiscal 17091372. Cont IBAN Libra Bank – R061BREL110037788RO11001
email: cmdj_bz@yahoo.com / website: www.cmdbuzau.ro
Operator de date cu caracter personal înregistrat la A.N.S.P.D.C.P sub nr. 28106

F1.1_RO

Nr. înregistrare _____

Cerere

de înscriere și de eliberare a certificatului de membru

I. Subsemnatul/Subsemnata

Nume

Prenume

Cod numeric personal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naționalitate

Act de identitate

carte de identitate

buletin de identitate

pașaport

seria nr.

eliberat/ă de

la data de

valabil până la data de

II. Titlu oficial de calificare în medicina dentară eliberat de:

Instituția de învățământ superior:

Facultatea:

Ministerul Sănătății/ (precizați)

Tip: diplomă

adeverință de absolvire a studiilorⁱ

certificat

alt titlu de calificare

seria nr.

din data de

Echivalat/ Recunoscut prin:

atestat

(precizați)

seria nr.

emis de

III. Domiciliul sau, după caz, reședințaⁱⁱ

(Localitatea)

(B-dul/Str./Aleea/Intrarea etc.)

nr. bl. sc. et. ap.

sector/județ

cod poștal

IV. Adresă secundară

(Localitatea)

(B-dul/Str./Aleea/Intrarea etc.)

nr. bl. sc. et. ap.

sector/județ

cod poștal

V. Date de contact

Telefon:

Fax:

E-mail:

VI. Unitatea principală în cadrul căreia se va desfășura activitatea profesională

Denumire:

Cod fiscal/CUI

Nr. registru unic cabinete medicale

Sediul/ Punct de lucru/ Altul (cabinet școlar/instituție cu rețea proprie etc.) | Localitatea

B-dul/Str./Aleea/Intrarea etc.

nr. bl. sc. et. ap.

sector/județ

cod poștal

Telefon:

Fax:

E-mail:

VII. Declar că am luat cunoștință de faptul că certificatul de membru se avizează anual în baza prezentării contractului de asigurare de răspundere civilă profesională valabil pentru perioada în cauzăⁱⁱⁱ, a dovezii privind domiciliul, respectiv reședința, după caz, și a unității în cadrul căreia se exercită profesia, precum și de obligația de efectuare a unui număr de 200 de credite de educație medicală continuă într-o perioadă de 5 ani, minim 20 de credite EMC anual^{iv}.

VIII. Mă oblig să comunic orice modificare a datelor mai sus-menționate sau privind exercitarea profesiei (ex.: schimbare unitate în cadrul căreia se desfășoară profesia, modificare formă de exercitare a profesiei, obținere titlu profesional, absolvirea de studii de masterat/programe de studii complementare etc.), în vederea înregistrării acestor informații în dosarul profesional/Registrul unic al medicilor dentiști, după caz.

IX. Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 322, 323 și 326 din Codul penal privind falsul în înscrieri sub semnătura privată^v, uzul de fals^{vi} și falsul în declarații^{vii}, că:

1. datele mai sus-menționate corespund realității și sunt actuale;
2. nu sunt înscris ca membru al Colegiului Medicilor Dentiști din România în alt colegiu teritorial;
3. nu mă aflu în niciuna din situațiile prevăzute la art. 489^{viii} și 490 alin. (1)^{ix} din Legea nr. 95/2006, republicată, de natură a împiedica exercitarea profesiei de medic dentist;
4. unitatea principală în cadrul căreia voi exercita profesia de medic dentist este cea prevăzută la pct. VI din prezenta cerere.

X. Cunosc faptul că am obligația de a anunța în scris colegiul teritorial, în termen de maxim 30 de zile de la data apariției situației în cauză, cu privire la:

1. schimbarea domiciliului/reședinței sau a oricărei alte date de identificare mai sus-menționate, precum și modificarea situației profesionale, încălcarea acestei obligații constituind abatere disciplinară conform art. 37 din Codul deontologic al medicului dentist adoptat prin Decizia Adunării generale naționale nr. 15/2010;
2. existența unor motive care au ca efect neexercitarea profesiei de medic dentist;
3. exercitarea profesiei de medic dentist în altă țară ori stabilirea temporară sau definitivă în altă țară.

X. Solicit înscrierea în colegiul teritorial ca membru al Colegiului Medicilor Dentiști din România și eliberarea certificatului de membru în baza prevederilor Titlului XIII din Legea nr. 95/2006, republicată și ale Deciziei Consiliului național nr. 16/2013, cu modificările și completările ulterioare.

XI. Atașez prezentei cereri următoarele documente^x:

- copie a actului de identitate;
- copie legalizată a titlului de calificare în profesia de medic dentist, precum și, după caz, a documentului care atestă echivalarea sau recunoașterea titlului;
- certificat de cazier judiciar;
- certificat de sănătate, care atestă starea de sănătate corespunzătoare exercitării profesiei de medic dentist, vizat inclusiv de medicul psihiatru;
- copie legalizată a actului care atestă schimbarea numelui (act de stare civilă, hotărâre judecătorească definitivă^{xi}, act administrativ)*;
- copie a asigurării de răspundere civilă profesională;
- dovada privind unitatea la care urmează să se exercite profesia de medic dentist (adeverință etc.)*;
- dovada exercitării profesiei de medic dentist în ultimii 5 ani (adeverință etc.)*.

*Dacă este cazul.

Notă: Documentele depuse în copie vor purta mențiunea "conform cu originalul", numele în clar și semnătura solicitantului, cu excepția copiilor legalizate.

SUNT DE ACORD / **NU SUNT DE ACORD**

cu comunicarea de către colegiul teritorial/național de informații^{xii} privind:

- formele de educație medicală continuă organizate la nivel teritorial/național;
- activitățile desfășurate și serviciile prestate de colegiul teritorial/național în realizarea scopului și obiectivelor acestora;
- serviciile prestate și/sau produsele furnizate de partenerii colegiului teritorial/național de interes pentru medicii dentiști.

Data

XII. Se completează de colegiul teritorial

1. Sunt îndeplinite condițiile prevăzute de lege pentru eliberarea certificatului de membru: DA/ NU^{xiii}

Data

Departament Avizări-acreditări

Semnătură

2. Certific faptul că solicitantul îndeplinește condițiile prevăzute de lege pentru eliberarea certificatului de membru.

Data

Președinte

Semnătură și ștampila colegiului teritorial

Departament Secretariat

Nume, prenume solicitant _____

Data depunerii jurământului profesional

Certificat de membru alocat seria nr.

Număr de înregistrare în Registrul unic al medicilor dentiști

Taxă de înscriere în CMDR achitată cu OP/ CHT/...../...../.....

Taxă de eliberare certificat achitată cu OP/ CHT/...../...../.....

Data emitere certificat de membru al CMDR/...../...../.....

Semnătură

În cazul în care titlul oficial de calificare este reprezentat de adeverința de absolvire a studiilor, certificatul de membru care va fi eliberat solicitantului va avea modelul prevăzut în anexa nr. 3 a Deciziei Consiliului național nr. 16/2013.

ⁱⁱ Se atașează, în copie, dovada reședinței.

ⁱⁱⁱ Art. 491 din Legea nr. 95/2006, republicată.

^{iv} Art. 520 din Legea nr. 95/2006, republicată și art. 5 din Decizia Consiliului național nr. 58/2011, cu modificările și completările ulterioare.

^v Art. 322. - (1) Falsificarea unui înscris sub semnătură privată prin vreunul dintre modurile prevăzute în art. 320 sau art. 321, dacă făptuitorul folosește înscrisul falsificat ori îl încredințează altei persoane spre folosire, în vederea producerii unei consecințe juridice, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 3 ani sau cu amendă. (2) Tentativa se pedepsește.

^{vi} Art. 323. - Folosirea unui înscris oficial ori sub semnătură privată, cunoscând că este fals, în vederea producerii unei consecințe juridice, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 3 ani sau cu amendă, când înscrisul este oficial, și cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, când înscrisul este sub semnătură privată.

^{vii} Art. 326. - Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

^{viii} Art. 489. - Este nedemn de a exercita profesia de medic dentist: a) medicul dentist care a fost condamnat definitiv pentru săvârșirea cu intenție a unei infracțiuni contra umanității sau vieții în împrejurări legate de exercitarea profesiei de medic dentist și pentru care nu a intervenit reabilitarea; b) medicul dentist căruia i s-a aplicat pedeapsa interdicției de a exercita profesia, pe durata stabilită, prin hotărâre judecătorească sau disciplinară.

^{ix} Art. 490. - (1) Exercitarea profesiei de medic dentist este incompatibilă cu: a) calitatea de angajat sau colaborator al unităților de producție ori distribuție de produse farmaceutice, materiale sanitare sau materiale de tehnică dentară; b) exercitarea în calitate de medic dentist, în mod nemijlocit, de activități de producție, comerț sau prestări de servicii; c) orice ocupație de natură a aduce atingere demnității profesionale de medic dentist sau bunelor moravuri; d) starea de sănătate fizică sau psihică necorespunzătoare pentru exercitarea acestei profesii, atestată ca atare prin certificat medical eliberat de comisia de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă; e) folosirea cu bună știință a cunoștințelor medico-dentare în defavoarea sănătății pacientului sau în scop criminal. (2) Excepție de la prevederile alin. (1) lit. b) fac activitățile de prevenție de medicină dentară.

^x Documentele redactate într-o limbă străină se depun însoțite de o traducere legalizată a acestora, cu excepția cărții de identitate și a titlului de calificare în profesia de medic dentist emise de un stat membru al Uniunii Europene, al Spațiului Economic European sau de Confederația Elvețiană, respectiv a extrasului certificatului de căsătorie emis conform prevederilor Convenției nr. 16 a Comisiei Internaționale de Stare Civilă referitoare la eliberarea extraselor multilingve ale actelor de stare civilă, semnată la Viena la 8 septembrie 1976 și la care România a aderat prin Legea nr. 65/2012, acestea urmând a purta mențiunea "*conform cu originalul*", numele în clar și semnătura solicitantului.

^{xi} Hotărâre judecătorească definitivă și irevocabilă până la data de 15.02.2013 (data intrării în vigoare a Legii nr. 134/2010 privind Codul de procedură civilă, republicată).

^{xii} **Aveți dreptul de a vă opune, în mod gratuit și fără nici o justificare, la prelucrarea datelor personale în scopuri de marketing direct, respectiv la prelucrarea acestora în vederea informării cu privire la formele de educație medicală continuă organizate la nivel teritorial/național, la activitățile desfășurate și serviciile prestate de colegiul teritorial/național în realizarea scopului și obiectivelor acestora, cu excepția celor prevăzute în mod expres de lege, precum și la serviciile și bunurile prestate/furnizate de partenerii colegiului teritorial/național de interes pentru medicii dentiști.**

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către colegiul teritorial/național pentru realizarea scopului și obiectivelor sale, precum și pentru prestarea serviciilor solicitate de către dumneavoastră sau pentru campanii de informare efectuate de către colegiul teritorial/național în condițiile mai sus-menționate, inclusiv prin transmiterea de buletine informative, anunțuri, mesaje text (sms), e-mail etc., în format tipărit sau electronic. Aceste informații pot fi comunicate titularului datelor. Datele vor face obiectul transferului în străinătate (doar în țări membre ale Uniunii Europene/Spațiului Economic European sau în Confederația Elvețiană) numai în cazul solicitării unui certificat de status profesional în vederea exercitării profesiei în afara granițelor României, emis conform legii, precum și în cazuri expres prevăzute de lege.

Conform Legii nr. 677/2001, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor și de dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale. De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa justiției.

Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată, semnată și comunicată personal sau prin poștă la sediul colegiului teritorial.

^{xiii} Se anexează raportul motivat întocmit de Departamentul Avizări-acreditări privind respingerea solicitării.