



COLEGIUL MEDICILOR DENTIȘTI BUZAU

Buzau, Str. Chiristigii 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

Nr. înregistrare _____

F4.0_FAI

Cerere

de actualizare/înscrisoare date de contact/privind exercitarea profesiei

Subsemnatul/Subsemnata

Nume

Prenume

Nume purtat anterior (dacă este cazul)

Nr. de înregistrare în Registrul unic

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

Cod parafă

Solicít, în baza prevederilor Codului Deontologic al medicului dentist, actualizarea/înscrisoarea în dosarul profesional/Registrul unic a următoarelor informații:

I. Nume

Nume

Prenume

Document în baza căruia a intervenit schimbarea numelui _____ serie _____ nr. _____

Emis de _____ la data de _____

II. Act de identitate

carte de identitate pașaport certificat de înregistrare permis de ședere

seria _____ nr. _____ eliberat/ă de _____

la data de _____ valabil până la data de _____

III. Domiciliul sau, după caz, reședința¹

(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 desfășoară 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. Grad profesionalⁱⁱ

medic rezident

medic specialist

medic primar

VIII. Specialitateⁱⁱⁱ (pentru absolvirea de studii de masterat/programe de studii complementare etc. se completează Anexa FAI)

chirurgie orală și maxilo-facială chirurgie dento-alveolară ortodonție și ortopedie dento-facială

endodonție

parodontologie

protetică dentară

stomatologie generală

IX. Modalitate de exercitare a profesiei

independentă

cabinet
individual

cabinete
grupate

cabinete
asociate

societate
medicală

SRL

alta

salariată

titular

asociat

(specificați)

X. Informații suplimentare^{iv}

doctor în științe medicale

Titlu științific

academician

membru corespondent

membru de onoare al

(membru titular al Academiei Române)

al Academiei Române

Academiei Române

Funcție didactică

asistent universitar

șef de lucrări

conferențiar universitar

profesor universitar

..... (specificați)

Funcție de cercetare

asistent cercetare

cercetător științific

cercetător științific gr. III

cercetător științific gr. II

cercetător științific gr. I

XI. Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 322, 323 și 326 din Codul penal privind falsul în înscrisuri 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 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;
3. unitatea principală în cadrul căreia îmi exercit activitatea profesională este cea prevăzută la pct. V din prezenta cerere;
4. nu am întrerupt exercitarea profesiei/nu m-am aflat într-o situație de incompatibilitate prevăzută de lege^x pe o perioadă mai mare de 5 ani^{xi}.

XII. 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.

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

Semnătura

XIII. Se completează de colegiul teritorial

1. Se dispune actualizarea/înscrisura informațiilor în dosarul profesional/Registrul unic:

DA / NU^{xiii}

Data

Președinte/Director executiv

Semnătura și ștampila colegiului teritorial

ⁱSe atașează, în copie, dovada reședinței.

ⁱⁱSe atașează, în copie, ordinul de confirmare ori similar sau, după caz, atestatul de echivalare/recunoaștere.

ⁱⁱⁱIdem.

^{iv}În cazul titlului științific se atașează, în copie, dovada obținerii titlului de membru al Academiei Române, respectiv diploma de doctor în științe medicale, în cazul funcției didactice se atașează, în copie, adeverință eliberată de instituția de învățământ superior, iar în cazul funcției de cercetare se atașează, în copie, adeverință eliberată de unitatea publică/privată în cadrul căreia se desfășoară activitatea de cercetare.

^vArt. 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.

^xA se vedea prevederile art. 490 din Legea nr. 95/2006, republicată.

^{xi}În cazul în care medicul dentist solicitant a dobândit calitatea de membru al CMDR în urmă cu cel puțin 5 ani.

^{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.