



## COLEGIUL MEDICILOR DENTIȘTI BUZĂU

Buzău, 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

### F4.1\_Anexa

Anexă la F \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

#### I. Studii complementare/competențe/supraspecializări

(se atașează atestatul/certificatul în copie certificată conform cu originalul, numele în clar și semnătura)

- Acupunctură
- Apiterapie-fitoterapie-aromaterapie
- Homeopatie
- Implantologie
- Managementul medical al dezastrelor
- Managementul cabinetului medico-dentar și promovarea sănătății
- Managementul serviciilor de sănătate
- Pedodontie
- Terapia durerii
- Termografie
- Utilizarea terapeutică și chirurgicală a LASER-ilor în medicina dentară
- Homeopatie clinică și etică medicală
- Inhalosedare prin amestec inhalator cu protoxid de azot și oxigen, în medicina dentară
- Radio-diagnostic maxilo-dentar
- Radiologie dentară
- \_\_\_\_\_ (precizați)
- \_\_\_\_\_ (precizați)
- \_\_\_\_\_ (precizați)

#### II. Master (se atașează diploma de absolvire a studiilor în copie certificată conform cu originalul, numele în clar și semnătura)

- \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Certific faptul că datele mai sus menționate sunt corecte.

Data

\_\_\_\_\_  
Semnătura

Se completează de colegiul teritorial

Se dispune actualizarea/înscrierea informațiilor în dosarul profesional/Registrul unic:  DA/ NU<sup>i</sup>

Data

Departament Avizări-acreditări

\_\_\_\_\_  
Semnătură și ștampila colegiului teritorial

<sup>i</sup> Se anexează referatul motivat de respingere.