



COLEGIUL MEDICILOR STOMATOLOGI BUCUREȘTI

Str. Salcânilor nr. 5, sector 2, 020721, București
Tel.: +4021.210.12.53 :: Fax: +4021.210.12.54 :: www.cmsb.ro :: office@cmsb.ro
Notificare operator de date cu caracter personal nr. 4520

DOCUMENTE NECESARE PROCEDURII DE AVIZARE A CERTIFICATULUI DE MEMBRU IN CAZUL MEDICILOR PENSIONARI

Conform prevederilor Titlului XIII din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, a ROF CMSR și a Deciziei Consiliului național nr. 24/2CN/2019.

1. cerere tip 3.2 FAVP
2. copie a asigurării de răspundere profesională;
3. certificat de sănătate tip A5, vizat inclusiv de medicul psihiatru. (efectuat într-o unitate sanitară avizată DSP conform listei ce poate fi consultată **aici**) din Decizia CN nr. 58/2011, cu modificările și completările ulterioare; a documentelor prin care se atestă realizarea a minim 40 de credite de EMC anual, conform art. 5 precum și:
 - **NUMAI** dacă au intervenit modificări de la avizarea sau de la actualizarea anterioară:
4. copie a actului prin care se atestă schimbarea numelui
5. copie a actului care face dovada domiciliului/reședinței
6. copie atestat de studii complementare/altă formă de pregătire postuniversitară, obținut conform legii
7. copii ale documentelor care fac dovada obținerii de titluri în domeniul profesional (grad profesional, titluri științifice, funcții didactice, funcții de cercetare)
8. înscrisul doveditor privind desfășurarea activității de medicină dentară emis de unitatea în cadrul căreia se exercita profesia. (Documentul trebuie prezentat anual)