



COLEGIUL MEDICILOR STOMATOLOGI DIN ROMÂNIA
COLEGIUL MEDICILOR STOMATOLOGI DÂMBOVIȚA

Str. Nicolae Iorga nr. 3, Târgoviște, jud. Dâmbovița
Tel./Fax: +4024.522.00.46 :: Mobil: 0753.602.085, e-mail: cmd_dambovita@yahoo.com
CIF 17080578 :: Raiffeisen Bank Târgoviște :: IBAN RO49 RZBR 0000 0600 0598 0725

Nr. înregistrare _____

F3.1_RO

Cerere

de avizare a certificatului de membru

I. Subsemnatul/Subsemnata

Nume

Prenume

Nume purtat anterior (dacă este cazul)

Nr. de înregistrare în Registrul unic

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

Cod parafă

Certificat de membru seria nr.

II. Domiciliul sau, după caz, reședințaⁱ

(Localitatea)

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

nr. bl. sc. et. ap.
sector/județ cod poștal

III. Adresă secundară

(Localitatea)

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

nr. bl. sc. et. ap.
sector/județ cod poștal

IV. Date de contact

Telefon:

Fax:

E-mail:

V. 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:

VI. Grad profesionalⁱⁱ

medic rezident

medic specialist

medic primar

VII. 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

VIII. Modalitate de exercitare a profesiei

independentă

cabinet individual

cabinete grupate

cabinete asociate

societate medicală

SRL

alta

(specificați)

salariată

IX. Informații suplimentare^{iv}

Titlu științific	<input type="checkbox"/> doctor în științe medicale		
	<input type="checkbox"/> academician (membru titular al Academiei Române)	<input type="checkbox"/> membru corespondent al Academiei Române	<input type="checkbox"/> membru de onoare al Academiei Române
Funcție didactică	<input type="checkbox"/> asistent universitar	<input type="checkbox"/> șef de lucrări	<input type="checkbox"/> conferențiar universitar
	<input type="checkbox"/> profesor universitar	<input type="checkbox"/> (specificați)	
Funcție de cercetare	<input type="checkbox"/> asistent cercetare		<input type="checkbox"/> cercetător științific
	<input type="checkbox"/> cercetător științific gr. III	<input type="checkbox"/> cercetător științific gr. II	<input type="checkbox"/> cercetător științific gr. I

X. 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 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}.

XI. Cunossc 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.

XII. Solicit, în baza prevederilor Titlului XIII din Legea nr. 95/2006, republicată și a Deciziei Consiliului național al CMDR nr. 16/2013, cu modificările și completările ulterioare, avizarea certificatului de membru^{xii}.

XIII. Atașez prezentei cereri următoarele documente:

- a) certificatul de membru, în original;
- b) copie a actului de identitate;
- c) **dacă este cazul**, copie legalizată a actului prin care se atestă schimbarea numelui;
- d) copie a asigurării de răspundere profesională;
- e) copie a documentelor prin care se atestă realizarea punctajului profesional minim privind educația medicală continuă conform art. 5 din Decizia CN nr. 58/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- f) adeverință privind locul de exercitare al profesiei^{xiii};
- g) dovada domiciliului, respectiv a reședinței, după caz (dacă nu rezultă din actul de identitate);
- h) **dacă este cazul**, dovada^{xiv} neîntreruperii activității profesionale pe o perioadă mai mare de 5 ani.

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^{xv} 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

XIV. Se completează de colegiul teritorial

1. Se aprobă avizarea certificatului de membru:

DA / NU^{xvi}

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.

^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.

^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}Avizarea certificatului de membru se va efectua numai după prezentarea dovezii de achitare la zi a cotizației datorate Colegiului Medicilor Dentiști din România, conform prevederilor art. 7 alin. (6) din Decizia Consiliului național nr. 16/2013, cu modificările și completările ulterioare.

^{xiii}Adeverință emisă de unitatea în cadrul căreia se exercită profesia - cu excepția solicitantului care desfășoară profesia într-o unitate publică care virează lunar colegiului teritorial cotizația datorată CMDR.

^{xiv}Adeverință emisă de unitatea în cadrul căreia se exercită/s-a exercitat profesia.

^{xv}**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.

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