

CERERE DE ABILITARE
SOCIETATE MEDICALĂ CU PERSONALITATE JURIDICĂ

DOMNULE DIRECTOR ,

Subsemnatuladministratorul
societății..... cu sediul în
..... tel.cu numărul de înmatricularecodul
fiscal înființată conform Legii 31/1990, vă rog să-mi aprobați abilitarea societății pentru
eliberarea de certificate medicale pentru copii cu dizabilități în următoarele specialități :

SPECIALITATE :

TITULAR :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Anexez copie după Certificatul de înscriere în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale partea II
Menționez că am luat cunoștință și voi respecta prevederile:

- Hotărârii de Guvern nr. 1437/2004 *privind organizarea și metodologia de funcționare a comisiei pentru protecția copilului*
- Ordinului Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice Nr. 1.985/2016, Ministerul Sănătății Nr. 1.305/2016, Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice Nr. 5.805/2016 *privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale*
- Ordinului Ministerul Sănătății Nr. 1.306/2016, Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice Nr. 1.883 /2016 *pentru aprobarea criteriilor biopsihosociale de încadrare a copiilor cu dizabilități în grad de handicap și a modalităților de aplicare a acestora*

Data

Semnătura

Domnului Director al Direcției de Sănătate Publică Neamt