

Catre

*Directia de Sanatate Publica Neamt  
Domnule Director Executiv,*

Subsemnatii medicii de familie asociati aflati contract cu CJAS Neamt

1. .... reprezentant legal al .....
2. .... reprezentant legal al .....
3. .... reprezentant legal al .....
4. .... reprezentant legal al .....

solicitam infiintarea unui Centru de permanenta in localitatea.....,

str.....nr....., locatie asigurata de catre .....

Anexam urmatoarele documente

1. conventia de asociere a medicilor de familie (model tip anexa 2 din ordin MS nr. 697/2011) semnata si parafata de medicii de familie asociati
2. dovada detinerii legale a spatiului in care urmeaza sa functioneze **Centrul de permanenta (CF actualizat, contract spatiu)**
3. autorizatia de functionare a structurii sanitare in care functioneaza **Centrul de permanenta**

sau raportul de inspectia sanitara care confirma indeplinirea conditiilor medico-sanitarea prevazute de lege-

4. contract de munca sau prestari servicii pentru personalul medical angajat , copii certificat RU si contract CJAS pt. medicii asociati
5. documente care atesta pregatirea profesionala si dreptul de a profesa pentru medici si asistente (certificat de membru al colegiului medicilor, certificat membru OAMMR, buletin, asigurare malpraxis medical) –copie
6. acordul consiliului local dupa caz

**Personalul medical care va asigura *continuitatea asistentei medicale primare in regim de garda in centrul de permanenta este :***

- |            |              |
|------------|--------------|
| 1. dr..... | 1. as. ..... |
| 2. dr..... | 2. as. ..... |
| 3. dr..... | 3. as.....   |
| 4. dr..... | 4. as.....   |
| 5. dr..... | 5. as.....   |
| 6. dr..... | 6. as.....   |
| 7. dr..... | 7. as.....   |

Telefon de contact medic .....,

semnatura medicii asociati si stampila cabinet

e-mail .....

1.....

telefon CP .....

2.....

3.....

4.....

Data \_\_\_\_\_

Documentele depuse in copie se certifica conform cu originalul, dosarul se numeroteaza