

CERERE

de înscriere și de eliberare a certificatului de membru

Subsemnatul/SubsemnataNume Prenume Cod numeric personal Naționalitate Act de identitate seria nr. eliberat/ă de la data de

Titlu oficial de calificare în medicina dentară eliberat de (instituția de învățământ superior, facultatea)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

 diplomă
 adeverință de absolvire a studiilorⁱ
 certificat
 alt titlu de calificare
seria nr. eliberat/ă la data de **Domiciliul/Reședința** (localitatea) (bd., str., alee, intrare etc.)nr. bl. sc. et. ap. sector/județ cod poștal **Adresă de corespondență** (dacă este diferită de adresa de domiciliu/reședință) (localitatea) (bd., str., alee, intrare etc.)nr. bl. sc. et. ap. sector/județ cod poștal Telefon: Mobil: E-mail:

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, că nu mă aflu în niciuna din situațiile prevăzute în art. 481ⁱⁱ și 482 alin. 1ⁱⁱⁱ din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, de natură a împiedica exercitarea profesiei de medic dentist.

Totodată, declar că am luat cunoștință de faptul că certificatul de membru se vizează anual în baza prezentării contractului de asigurare de răspundere civilă profesională valabil pentru anul în curs^{iv}, precum și de obligația profesională de efectuare a unui număr de 200 de credite de educație medicală continuă într-o perioadă de 5 ani^v.

Mă oblig să asigur comunicarea oricărei modificări intervenite în ceea ce privește datele de contact, precum și asupra celor referitoare la exercitarea profesiei (ex.: loc de muncă, formă de exercitare a profesiei, titlu profesional, absolvirea de studii de masterat/programe de studii complementare etc.), în vederea înregistrării acestor informații în dosarul profesional/Registrul unic al medicilor dentiști/baza de date, după caz.

Certific faptul că datele mai sus menționate sunt corecte, mă oblig să comunic orice modificare a acestor date, sunt de acord cu prelucrarea datelor personale cuprinse în prezenta cerere și solicit înscrierea în colegiul teritorial și eliberarea certificatului de membru în baza prevederilor Titlului XIII din cadrul Legii nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare și ale Deciziei Consiliului Național nr. 16/2013.

Atașez prezentei cereri următoarele documente^{vi}:

- copie a actului de identitate, purtând mențiunea "conform cu originalul", numele în clar și semnătura;
- copie legalizată a titlului de calificare în profesia de medic dentist, precum și, după caz, a documentului care atestă recunoașterea sau echivalarea titlului;
- cazier judiciar;
- certificat de sănătate, care să ateste starea de sănătate corespunzătoare exercitării profesiei de medic dentist, vizat inclusiv de medicul psihiatru;
- copie legalizată a actului prin care se atestă schimbarea numelui (act de stare civilă, hotărâre judecătorească definitivă și irevocabilă^{vii}, act administrativ), dacă este cazul;
- copie a asigurării de răspundere civilă profesională, purtând mențiunea "conform cu originalul", numele în clar și semnătura;
- dovada privind unitatea la care urmează să se desfășoare activitatea (adeverință etc.), dacă este cazul;
- dovada exercitării profesiei de medic dentist în ultimii 5 ani, respectiv, după caz: adeverință de la locul de muncă sau declarație pe propria răspundere privind desfășurarea de activitate profesională în ultimii 5 ani autentificată la notariat, dacă este cazul.

Sunt de acord / Nu sunt de acord

cu comunicarea de către colegiul teritorial/național de informații^{viii} privind:

- formele de educație medicală continuă;
- activitățile desfășurate și serviciile prestate de colegiul teritorial/național în realizarea scopului și obiectivelor acestora;
- serviciile și/sau bunurile prestate/furnizate de partenerii colegiului teritorial/național de interes pentru medicii dentiști.

Data

Semnătura

Se completează de colegiul teritorial

I. Sunt îndeplinite condițiile prevăzute de lege pentru eliberarea certificatului de membru:

DA/ NU^{ix}

Data

Departament avizări-acreditări

Semnătura

II. Certific faptul că solicitantul îndeplinește condițiile prevăzute de lege pentru eliberarea certificatului de membru.

Data

Președinte

Semnătura și ștampila CT

Data depunerii jurământului profesional

Certificat de membru alocat seria nr.

Număr de înregistrare în Registrul unic al medicilor dentiști

ⁱÎn cazul în care titlul oficial de calificare este reprezentat de adeverința de absolvire a studiilor, certificatul de membru care va fi eliberat solicitantului va avea modelul prevăzut în anexa nr. 3 a Deciziei Consiliului Național nr. 16/2013.

ⁱⁱ**Art. 481.** - 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.

ⁱⁱⁱ**Art. 482.** - (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.

^{iv}Art. 483 din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare.

^vArt. 510 din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare, art. 5 din Decizia Consiliului Național nr. 58/2011.

^{vi}Documentele redactate într-o limbă străină se depun însoțite de o traducere legalizată a acestora, cu excepția cărții de identitate și a titlului de calificare în profesia de medic dentist emise de un stat membru al Uniunii Europene, al Spațiului Economic European sau de Confederația Elvețiană, respectiv a extrasului certificatului de căsătorie emis conform prevederilor Convenției nr. 16 a Comisiei Internaționale de Stare Civilă referitoare la eliberarea extraselor multilingve ale actelor de stare civilă, semnată la Viena la 8 septembrie 1976 și la care România a aderat prin Legea nr. 65/2012, acestea urmând a purta mențiunea "*conform cu originalul*", numele în clar și semnătura solicitantului.

^{vii}Hotărâre judecătorească definitivă, începând cu data de 15.02.2013 (data intrării în vigoare a Legii nr. 134/2010 privind Codul de procedură civilă, republicată).

^{viii}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 de colegiul 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 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 UE/SEE sau CH) numai în cazul solicitării unui certificat de status profesional în vederea exercitării profesiei în afara granițelor României, emis conform legii.

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.

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