**Anexa nr. 3**

**la normele metodologice**

1. **Modelul** **Registrului unic al cabinetelor medicale, Partea I – pentru cabinetele medicale organizate ca formă de exercitare a profesiei liberale de medic: cabinete medicale individuale, grupate , asociale, societăți civile medicale și cabinete de medicina muncii din cadrul persoanelor juridice organizate pentru angajații proprii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPECIALITATEA CABINETULUI** | | | | | **Cabinet/ punct de lucru**  **al cabinetului cu codul…** | **Forma de organizare** | **Data înființării**  (zz/ ll/ aaaa) | **ADRESA CABINETULUI** | | | | | | | **Cod parafa medic titular** | **Numele și prenumele**  **medicului titular** | **Specialitatea / supraspecializarea/competențe ale medicului titular** | **Norma de bază a**  **medicului titular** | **Medici/persoane autorizate pentru furnizarea de servicii publice conexe actului medical cu contract de muncă sau contract prestări servicii** | **Specialitatea personalului prevăzut la coloana 15** | **Alte servicii furnizate de cabinetul medical** | **Norma de bază a medicului**  **angajat/ contractat** | **Data suspendarii activității** | **Data desființării activității** | **Date contact( telefon, e-mail)** | **Observații** |
| județ | localitate | strada | număr | bloc | etaj | Ap. |
| **Cod** | | | | **Denumire** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

***Cod – cod unic de unitate***

***Denumire – denumire cabinet din care să reiasă specialitatea***

***1 – se va menționa daca este cabinetul principal sau punct de lucru al unui cabinet deja înființat pentru care se va menționa și codul***

***2 – forma de organizare, se va menționa în fucție de forma de organizare: cabinet medical individual/grupat/asociat/societate civila medicală***

***3 – data înființării cabinetului: de ex: 08/ 11/ 2023***

***4 – județul / sectorul în care funcționează cabinetul***

***5 – localitatea / municipiul în care funcționează cabinetul medical***

***6 – strada unde va funcționa cabinetul medical***

***7 - numărul de strada***

***8 - blocul unde funcționează cabinetul medical***

***9 – etajul/ parter***

***10 – apartamentul***

***11- se consemnează codul de parafă a medicului titular***

***12 – se consemnează numele și prenumele medicului titular***

***13 – se consemnează specialitatea, supraspecializările obținute, precum și competențele medicului titular***

***14 – se consemnează locul de muncă unde titularul cabinetului are norma de bază, după caz (de ex.: cabinet medical individual.... sau Spital Clinic de Urgență Craiova)***

***15 -– se consemnează cu nume și prenume medicii sau persoanele autorizate pentru furnizarea serviciilor conexe actului medical încadrate cu contract de muncă sau aflate în contract de colaborare (prestări servicii). De asemenea, în cazul cabinetelor cu obiect secundar de activitate*** învăţământ, *cercetare, dezvoltare în domeniul medical, se vor menționa persoanele cu astfel de specializări/competențe;*

***16 – se consemnează specialitatea, supraspecializarea și competențele medicale sau conexe actului medical ale persoanelor menționate la coloana 15;***

***17 – se completează în cazul cabinetelor cu obiect secundar de activitate*** *învăţământ, cercetare, dezvoltare în domeniul medical*;

***18 – se consemnează locul de muncă unde persoanele menționate în coloana a 15-a își au norma de bază, după caz;***

***19 – se consemnează data suspendării activității cabinetului medical, după caz;***

***20 -–se consemnează data desființării cabinetului medical, după caz;***

***21 – se consemnează datele contact ale cabinetului medical. În cazul cabinetelor de medicina muncii fără personalitate juridică, se vor menționa și datele de identificare si de contact ale persoanei juridice în cadrul căreia este înființat cabinetul de medicina muncii pentru angajații proprii.***

***22 – observații – se va menționa forma de administrare (de ex: cabinet privat sau cabinet medicina muncii aflat aflat în structura ... ), precum și alte observații, după caz.***

***Notă1: punctele 4 – se completează integral, unde nu sunt date (de ex. bloc sau etaj – se consemnează 0)***

***Notă2: la punctele 13 și 16, în cazul în care medicul titular sau medicul angajat sau cu contract de prestări servicii are mai multe supraspecializări care se exercită în cadrul cabinetului, cabinetul se va nota (înregistra) pentru fiecare specialitate, datele prevăzute în coloanele cod-denumire, precum și în coloanele 1- 12, 14, 15, 18-22 rămân neschimbate***

***Notă 3: în cazul în care cabinetul are mai mulți medici angajați sau medici aflați în contract de prestări servicii, cabinetul se va nota (înregistra) pentru fiecare medic în parte, iar datele prevăzute în coloanele cod-denumire; precum și în coloanele 1 – 14 și 18 - 22 rămân neschimbate***

***Notă 4 : DATELE SE COMPLETEAZĂ CU MAJUSCULE, CU DIACRITICE***

1. **Modelul** **Registrului unic al cabinetelor medicale, Partea a II-a, – cabinete înfiinţate potrivit Legii societăților nr. 31/1990, republicată, cu modificările ulterioare, cabinete înființate în cadrul** fundațiilor și asociațiilor constituite conform Ordonanţei Guvernului nr. 26/2000 **cu modificările și completările ulterioare, cabinetele de medicină sportivă organizate conform Legii nr. 321/2007, cabinete din cadrul cultelor religioase și lăcașelor de cult religios**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SC/ ONG/ etc.** | | | | | **Specialitatea/ specialitățile**  **cabinetului cu personalitate juridică** | **Cabinet/ punct de lucru al**  **unității medicale cu codul…** | **Data înființării**  (zz/ ll/ aaaa) | **Adresa cabinetului** | | | | | | | **Cod parafa medic titular**  **cabinet medical** | **Numele și prenumele**  **medicului titular** | **Specialitatea / supraspecializarea/competențe ale medicului titular** | **Norma de bază a**  **medicului titular** | **Medici/persoane autorizate pentru furnizarea de servicii publice conexe actului medical cu contract de muncă sau contract prestări servicii** | **Specialitatea personalului prevăzut la coloana 15** | **Alte servicii furnizate de cabinetul medical** | **Norma de bază a medicului**  **angajat/ contractat** | **Data suspendarii activității** | **Data desființării activității** | **Date contact( telefon, e-mail)** | **Observații** |
| județ | localitate | strada | număr | bloc | etaj | Ap. |
| **Cod** | | | | **Denumire** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

***Cod – cod unic de unitate***

***Denumire – denumire societate/ asociație/ fundație/ etc***

***1 – se vor menționa specialitatea/ specialitățile furnizate în cadrul cabinetului cu personalitate juridică***

***2 – se menționează dacă este cabinet/ unitate medicală principal/ principală sau punct de lucru al sediului lucrativ (al cabinetului medical/ unității medicale)***

***3 – data înființării cabinetului: de ex: 08/ 11/ 2023***

***4 – județul / sectorul în care funcționează cabinetul/ sediul lucrativ***

***5 – localitatea / municipiul în care funcționează cabinetul medical/ sediul lucrativ***

***6 – strada unde va funcționa cabinetul medical/ sediul lucrativ***

***7 - numărul de strada***

***8 - blocul unde funcționează cabinetul medical/ sediul lucrativ***

***9 – etajul/ parter***

***10 – apartamentul***

***11 - se consemnează codul de parafă a medicului titular al societății/ asociației/ fundației/ etc.***

***12 – se consemnează numele și prenumele medicului titular al societății/ asociației/ fundației/ etc***

***13 – se consemnează specialitatea, supraspecializările obținute, precum și competențele medicului titular***

***14 – se consemnează locul de muncă unde titularul cabinetului are norma de bază, după caz (de ex.: cabinet medical individual.... sau Spital Clinic de Urgență Craiova)***

***15 -– se consemnează cu nume și prenume medicii sau persoanele autorizate pentru furnizarea serviciilor conexe actului medical încadrate cu contract de muncă sau aflate în contract de colaborare (prestări servicii). De asemenea, în cazul cabinetelor cu obiect secundar de activitate*** învăţământ, *cercetare, dezvoltare în domeniul medical, se vor menționa persoanele cu astfel de specializări/competențe;*

***16 – se consemnează specialitatea, supraspecializarea și competențele medicale sau conexe actului medical ale persoanelor menționate la coloana 15;***

***17 – se completează în cazul cabinetelor cu obiect secundar de activitate*** *învăţământ, cercetare, dezvoltare în domeniul medical*;

***18 – se consemnează locul de muncă unde persoanele menționate în coloana a 15-a își au norma de bază, după caz;***

***19 – se consemnează data suspendării activității cabinetului medical, după caz;***

***20 -–se consemnează data desființării cabinetului medical, după caz;***

***21 – se consemnează datele contact ale cabinetului medical. În cazul cabinetelor de medicina muncii fără personalitate juridică, se vor menționa și datele de identificare si de contact ale persoanei juridice în cadrul căreia este înființat cabinetul de medicina muncii pentru angajații proprii.***

***22 – observații – se va menționa forma de administrare (de ex: cabinet privat) precum și alte observații, după caz.***

***Notă1: punctele 4 – se completează integral, unde nu sunt date (de ex. bloc sau etaj – se consemnează 0)***

***Notă2: la punctele 13 și 16, în cazul în care medicul titular sau medicul angajat sau cu contract de prestări servicii are mai multe supraspecializări care se exercită în cadrul cabinetului, cabinetul se va nota (înregistra) pentru fiecare specialitate, datele prevăzute în coloanele cod-denumire, precum și în coloanele 1- 12, 14, 15, 18-22 rămân neschimbate***

***Notă 3: în cazul în care cabinetul are mai mulți medici angajați sau medici aflați în contract de prestări servicii, cabinetul se va nota (înregistra) pentru fiecare medic în parte, iar datele prevăzute în coloanele cod-denumire; precum și în coloanele 1 – 14 și 18 - 22 rămân neschimbate***

***Notă 4 : DATELE SE COMPLETEAZĂ CU MAJUSCULE, CU DIACRITICE***