



COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMÂNIA

COLEGIUL MEDICILOR \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

## CERTIFICAT DE MEMBRU CU COMPETENTE LIMITATE

Nr. \_\_\_\_\_

Colegiul Medicilor \_\_\_\_\_ autorizează pe:

CNP: \_\_\_\_\_

Absolvent(ă) a(l) Facultății: \_\_\_\_\_

Serie și număr diplomă: \_\_\_\_\_

Promoția: \_\_\_\_\_

Specialitate: \_\_\_\_\_

Medic cu competență limitată

Atestat de studii complementare: \_\_\_\_\_

să practice profesiunea de medic cu competențe limitate potrivit prevederilor legale

Activitățile autorizate se pot desfășura cu îndeplinirea condițiilor de dotare minimă, iar dispozitivele medicale utilizate la desfășurarea activităților autorizate trebuie înregistrate la Ministerul Sănătății

PREȘEDINTE,

Nota Certificatul de membru se avizează anual pe baza asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv.

NR. POLIȚEI DE ASIGURARE / DATA	SOCIETATEA DE ASIGURARE	AVIZUL ANUAL
.....	.....	
.....	.....	
.....		
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	