



## FIȘĂ PERSONALĂ

NUMELE \_\_\_\_\_INIȚIALA TATĂLUI \_\_\_\_\_  
PRENUMELE \_\_\_\_\_  
NUME ANTERIOR \_\_\_\_\_  
COD NUMERIC PERSONAL \_\_\_\_\_  
COD PARAFĂ \_\_\_\_\_  
DOMICILIUL \_\_\_\_\_  
TELEFON FIX \_\_\_\_\_MOBIL \_\_\_\_\_  
SPECIALITATEA I \_\_\_\_\_  
SPECIALITATEA II \_\_\_\_\_  
COMPETENȚA I \_\_\_\_\_  
GRAD PROFESIONAL \_\_\_\_\_  
FUNCȚIA \_\_\_\_\_  
LOC DE MUNCĂ \_\_\_\_\_  
SECȚIA \_\_\_\_\_  
INSTITUȚIA MEDICALĂ ABSOLVITĂ \_\_\_\_\_  
SERIA ȘI NR.DIPLOMEI \_\_\_\_\_  
ADRESA E-MAIL: \_\_\_\_\_

Vă solicit înscrierea oficială în Colegiul Medicilor din Județul Constanța, prin achitarea taxei de înscriere în valoare de 60 RON, urmând a plăti cotizația stabilită de Regulament.

Data

Semnătura și parafa



COLEGIUL MEDICILOR DIN JUDEȚUL CONSTANȚA  
BD.1 DECEMBRIE 1918 NR.31 BL.L28 SC.D AP.62  
TEL/FAX 0241-510098

## Cerere – Declarație

Subsemnatul Dr. .... membru al C.M.R. conf.Legii nr.95/2006, aflat în evidența Colegiului Județean al Medicilor din Constanța solicit eliberarea *certificatului de membru*.

Declar pe propria răspundere că nu mă aflu în nici una din situațiile de nedemnitate și / sau incompatibilitate prevăzute la art. 382, respectiv art. 383 din Legea nr. 95 / 2006 privind exercitarea profesiei de medic.

NUME: \_\_\_\_\_ INIȚIALA: \_\_\_\_\_ PRENUME \_\_\_\_\_

NUME PURTATE ANTERIOR \_\_\_\_\_

UNIV.ABSOLVITĂ: \_\_\_\_\_ ANUL ABSOLVIRII \_\_\_\_\_

SERIA ȘI NR.DIPLOMEI DE MEDIC(MINISTER): \_\_\_\_\_ COD PARAFĂ \_\_\_\_\_

DOMICILIUL: Localitate: \_\_\_\_\_ Str: \_\_\_\_\_

Nr: \_\_\_\_\_ Bloc: \_\_\_\_\_ Scara: \_\_\_\_\_ Etaj: \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

TELEFON FIX: \_\_\_\_\_ TELEFON MOBIL \_\_\_\_\_

ADRESA E-MAIL: \_\_\_\_\_

COD NUMERIC PERSONAL(13 CIFRE) \_\_\_\_\_

LOC DE MUNCĂ(INTEGRARE) \_\_\_\_\_

ADRESA LOC DE MUNCĂ: \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

GRAD PROFESIONAL(medic,medic rezident,medic specialist,medic primar) \_\_\_\_\_

SPECIALITATEA: \_\_\_\_\_ O.M.S. \_\_\_\_\_

A DOUA SPECIALITATE: \_\_\_\_\_ O.M.S. \_\_\_\_\_

COMPETENȚE \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

SUPRASPECIALIZĂRI \_\_\_\_\_

DOCTOR ÎN MEDICINĂ \_\_\_\_\_ GRAD UNIVERSITAR \_\_\_\_\_

LA UNIVERSITATEA \_\_\_\_\_

PUNCTAJ LA DATA SOLICITĂRII: \_\_\_\_\_

Data

Semnătura și parafă

Legea nr. 95/2006 – privind exercitarea profesiei de medic, precum și organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România

Art. 382 – Este nedemn de a exercita profesia de medic :

- a) medicul care a fost condamnat definitiv pentru săvârșirea cu intenție a unei infracțiuni contra umanității sau vieții în împrejurări legate de exercitarea profesiei de medic și pentru care nu a intervenit reabilitarea ;
- b) medicul căruia i s-a aplicat pedeapsa interdicției de a exercita profesia, pe durata stabilită, prin hotărâre judecătorească sau disciplinară.

Art. 383 – (1) Exercițarea profesiei de medic este incompatibilă cu :

- a) calitatea de angajat sau colaborator al unităților de producție ori de distribuție de produse farmaceutice sau materiale sanitare ;
- b) starea de sănătate fizică sau psihică necorespunzătoare pentru exercitarea profesiei medicale.

(2) Pe timpul stării de incompatibilitate se suspendă de dreptul de exercitare a profesiei

(3) În termen de 10 zile de la apariția situației de incompatibilitate, medicul este obligat să anunțe colegiul al cărui membru este.

(4) La solicitarea medicului, la sesizarea oricărei persoane, instituții sau autorități interesate, președintele colegiului din care face parte medicul poate constitui o comisie specială, pentru fiecare caz în parte, alcătuită din 3 medici primari, pentru a confirma sau infirma situația de incompatibilitate.

## **JURĂMÂNTUL LUI HIPOCRATE**

*-în formularea modernă adoptată de Asociația Modernă Mondială în cadrul Declarației de la Geneva din anul 1975-*

*„ O dată admis printre membrii profesiei de medic,  
Mă angajez solemn să-mi consacru viața în slujba umanității.  
Voi păstra profesorilor mei respectul și recunoștința care le  
sunt datorate,*

*Voi exercita profesiunea cu conștiință și demnitate,  
Sănătatea pacienților va fi pentru mine obligația sacră,  
Voi păstra secretele încredințate de pacienți, chiar și după  
decesul acestora,*

*Voi menține, prin toate mijloacele, onoarea și nobila tradiție a  
profesiunii de medic,*

*Colegii mei vor fi frații mei,*

*Nu voi îngădui să se interpună între datoria mea și pacient  
considerații de naționalitate, rasă, religie, partid sau stare socială,*

*Voi păstra respectul deplin pentru viața umană de la  
începuturile sale chiar sub amenințare și nu voi utiliza cunoștințele  
mele medicale contrar legilor umanității.*

*Fac acest jurământ în mod solemn, liber, pe onoare!”*

**DATA**

**SEMNĂTURA**