ACTE NECESARE
AVIZARE – REAVIZARE CABINETE STOMATOLOGICE
-C.M.I.-

AVIZARE :

- Cerere medic titular(de la CMS)
- Declaratie de publicitate(de la CMS Dolj)
- Certificat de membru al medicului titular si medicii colaboratori-copie
- Dovada detinerii legale a spatiului(comodat,act de vanzare-cumparare,contract de inchiriere,donatie,etc.)-copie
- Schita spatiului cu numerotarea camerelor componente –copie
- Dovada achitarii la zi a cotizatiei catre CMS Dolj- se verifica la momentul depunerii dosarului-
- Copie comanda firma exterioara pt. medic titular si medici colaboratori/angajati (conform deciziei CMSR nr.4/2022)
- Program de lucru medic titular si medici colaboratori/angajati – original
- Copie contracte colaborare medici – daca e cazul
- Contractul cu laboratorul de tehnica dentara -copie
- Autorizatie Sanepid- copie
- Proces-verbal avizare cabinet (Se primeste de la CMS Dolj la depunerea dosarului si va fi completat de catre delegati la vizitarea cabinetului)-original.
- Certificat profesional curent eliberat de colegiul unde este inscris medicul titular/angajat sau colaborator (pentru medicii inscrisi in alte judete).

REAVIZARE:

- Cerere medic titular(de la CMS)
- Declaratie de publicitate(de la CMS Dolj)
- Certificat de avizare CMS – original
- Certificatul de inregistrare al cabinetului (cod unic-DSP) – copie
- Autorizatie Sanepid- copie
- Certificat de membru al medicului titular – copie
- Dovada detinerii legale a spatiului(comodat,act de vanzare-cumparare,contract de inchiriere,donatie,etc.)-copie
- Schita spatiului cu numerotarea camerelor componente –copie.
- Program de lucru - original
- Declaratie de dotare tehnica(de la CMS Dolj)
- Dovada achitarii cotizatiei la zi – se verifica la momentul depunerii dosarului-
- Comanda firma-copie
- Contractul cu laboratorul de tehnica dentara -copie
- Certificat profesional curent eliberat de colegiul unde este inscris medicul titular/angajat sau colaborator (pentru medicii inscrisi in alte judete).

In cazul cabinetelor grupate/asociate-copie dupa contractul de asociere/grupare avizata de Administratia Financiara.

Documentele depuse in copie vor fi certificate conform cu originalul pe fiecare pagina si semnate de solicitant.

PENTRU RE-AVIZARE CU SCHIMBARE DE SEDIU –1/2 TAXA DE AVIZARE
Taxa de avizare - sate,comune– 600 lei;
- orase – 1200 lei;
- centre universitare– 2500 lei.
Taxa de Reavizare – cabinete – 200 lei(pentru fiecare reavizare).

NU SE PRIMESC DOSARE INCOMPLETE!