

MODEL

Direcția de Sănătate Publică a Județului . . . . . /Municipiului București

CERTIFICAT DE ÎNREGISTRARE

Cabinetul . . . . ., cu sediul în localitatea . . . . ., strada . . . . .  
nr. . . ., bl. . . . ., sc . . . . ., et. . . . ., ap. . . . ., sector/județ  
. . . . ., reprezentat prin (asistent medical generalist/moașă/asistent medical)  
titular/ă cabinet . . . . ., cod numeric personal . . . . ., este înregistrat în  
Registrul județean/municipiului București al cabinetelor de practică independentă  
a profesiei de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical,  
secțiunea I, cu nr. de identificare . . . . ., data . . . . .

Servicii de îngrijiri medicale autorizate . . . . .

. . . . .  
. . . . .  
. . . . .

|           |                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------|
| Director, | Responsabil (Administrator),                                |
| . . . . . | . . . . .                                                   |
| . . . . . | Registrul județean/municipiului București al cabinetelor de |
| . . . . . | practică independentă a profesiei de asistent medical       |
|           | generalist, de moașă și de asistent medical                 |

**NOTĂ:**

Prezentul certificat de înregistrare a cabinetului s-a eliberat în conformitate cu prevederile [art. 13](#) din Normele metodologice privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical în regim independent, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății [nr. 1.454/2014](#).