ORDINUL ASISTENŢILOR MEDICALI GENERALIŞTI
MOAŞELOR ŞI ASISTENŢILOR MEDICALI
DIN ROMÂNIA

Tel: 021-224.00.55
Tel+fax: 021-224.00.25/75
e-mail: secretariat@oamr.ro
Website: www.oamr.ro

HOTĂRÂRE nr.4 / 16.03.2021

pentru modificarea şi completarea Hotărârii Consiliului naţional al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România nr.35/2015 privind eliberarea Certificatului de membru al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România însoţit de avizul anual

Având în vedere prevederile art.5 alin.(1) din Anexa la Ordinul Ministrului Sănătăţii nr.1454/ 2014 pentru aprobarea Normelor metodologice privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, de moaşă şi de asistent medical în regim independent,

În temeiul prevederilor art.53 din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moaşă şi a profesiei de asistent medical, precum şi organizarea şi funcţionarea Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, aprobată cu modificări prin Legea nr. 53/2014, cu modificările şi completările ulterioare, coroborate cu prevederile art. 26 alin.(6) din Statutul Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, adoptat în baza Hotărârii Adunării generale naţionale a Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, cu modificările şi completările ulterioare,

Consiliul naţional al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România emite următoarea:

HOTĂRÂRE

Art.I Hotărârea Consiliului naţional al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România nr.35 / 04.12.2015 privind eliberarea Certificatului de membru al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România însoţit de avizul anual, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 951 din 22 decembrie 2015, cu modificările şi completările ulterioare, se modifică şi se completează, după cum urmează:

1. Articolul 2 se modifică şi va avea următorul cuprins:

"Art. 2

Pentru participarea asistenţilor medicali generalişti, moaşelor şi asistenţilor medicali la concursuri sau examene de ocupare a unor posturi vacante sau temporar vacante, dovada calităţii de membru se face în baza Certificatului de membru şi adeverinţei pentru participare la concurs, conform anexei nr.1."

Tel: 021-224.00.55
Tel+fax: 021-224.00.25/75
e-mail: secretariat@oamr.ro
Website: www.oamr.ro

2. După articolul 2 se introduc două articole noi, articolele 2^1-2^2, cu următorul cuprins:

"Art.2^1

(1) Pentru înregistrarea asistenţilor medicali generalişti, moaşelor şi asistenţilor medicali la administraţia financiară, în vederea dobândirii calităţii de persoană fizică independentă, certificatul de membru va fi însoţit de un aviz pentru înregistrarea ca persoană fizică independentă, conform anexei nr.2. Cererea pentru eliberarea avizului se va depune la filiala Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România la care este înregistrat în calitate de membru, conform anexei nr.3.

(2) După obţinerea Codului de înregistrare fiscală (CIF), pentru a exercita profesia în calitate de persoană fizică independentă, asistenţii medicali generalişti, moaşele şi asistenţii medicali vor solicita OAMGMAMR eliberarea avizului anual, în condiţiile prevăzute la art. 2^2.

Art.2^2

Avizul anual pentru asistenţii medicali generalişti, moaşe şi asistenţii medicali care îşi exercită profesia ca persoană fizică independentă, se eliberează numai persoanelor care fac dovada încheierii unor contracte de prestări servicii cu unităţi sanitare/instituţii autorizate conform legii, în vederea furnizării de servicii de îngrijiri medicale, potrivit calificării profesionale dobândite."

Art. II

La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, se abrogă Hotărârea Consiliului naţional al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România nr.2/16.03.2018 privind eliberarea avizului anual pentru asistenţii medicali generalişti, moaşe şi asistenţii medicali care îşi exercită profesia ca persoană fizică independentă.

Art.III

(1) Prezenta hotărâre intră în vigoare la data adoptării de către Consiliul naţional al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România.

(2) Anexa care cuprinde modelul adeverinţei pentru participare la concurs devine anexa nr.1.

(3) Anexele 1 - 3 fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.IV

Prezenta hotărâre se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Preşedinte
Mircea Timofte

ANEXA nr.2

Ordinul Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România
Filiala .....
Str. ..... nr. .....
Localitatea .....
Judeţul .....
Tel.: .....; fax: .....

Nr. de înregistrare ...../ Data .....

AVIZ

pentru înregistrarea persoanei fizice independente

Se certifică faptul că domnul/doamna ....., domiciliat (ă) în ....., str. ..... nr. ....., bl. ...., sc. ...., ap. ...., sectorul ....., judeţul ....., posesor/posesoare al/a BI/CI ...., seria ..... nr. ....., CNP ....., este membru al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România - Filiala ....., având Certificat de membru nr. ....., eliberat la data de ....., specialitatea ..... și îndeplinește condițiile necesare înregistrării ca persoană fizică independentă.

Serviciile de îngrijiri medicale se vor furniza conform calificării profesionale deținute și normelor în vigoare, numai după obținerea avizului anual pentru autorizarea exercitării profesiei, eliberat de către OAMGMAMR.

Eliberăm prezentul aviz la cerere, în vederea înregistrării la administrația financiară, în scopul dobândirii calității de persoană fizică independentă.

Preşedinte,

.....

NOTĂ:

Prezentul aviz are o perioadă de valabilitate de 30 de zile de la data emiterii.

ANEXA nr.3

Aprobat,
Preşedinte

Către,

Ordinul Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România
Filiala _____

Subsemnatul(a) _____ ,
(nume, initiala tatalui, prenume)
având CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, document identitate BI/CI seria____ nr. _____ cu domiciliul stabil în: jud:_____ localitatea _____ str._____ nr.____, ap.____, telefon |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, E-mail:_____ ,
având profesia de: ☐ asistent medical generalist; ☐ moaşă; ☐ asistent medical _____ , membru/a al/a OAMGMAMR Filiala _____, posesor/posesoare al/a Certificatului de membru seria_____, nr. _____ , eliberat la data de: ___ /___ / _____,
vă rog să-mi eliberaţi **avizul pentru înregistrarea ca persoană fizică independentă** la Administraţia Judeţeană a Finanţelor Publice (*a judeţului*) _____

Cunoscând prevederile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe proprie răspundere că la data depunerii cererii:

- ☐ CUNOSC reglementările legale şi obligaţiile care decurg din exercitarea profesiei ca **persoană fizică independentă**;
- ☐ NU SUNT sancţionat/ă cu suspendarea/retragerea calităţii de membru;
- ☐ NU AM nicio interdicţie legală privind exercitarea profesiei de _____;
- ☐ NU AM o întrerupere mai mare de 4 ani în exercitarea profesiei de _____ ;
- ☐ NU AM/AM urmat procedura de reatestare a competei profesionale (*dacă este cazul*), în perioada ___ / __ / _____ - ___ / __ / _____ , absolvită în data de ___ / __ / _____ , conform certificatului de reatestare seria:_____ , nr. _____din data de ___ / __ / _____.

Am luat la cunoştinţă că avizul solicitat este valabil doar pentru dobândirea calităţii de persoană fizica independentă, urmând ca pentru exercitarea profesiei, respectiv pentru a furniza servicii de îngrijiri medicale în calitate de PFI, să îndeplinesc toate celelalte condiţii legale şi să depun la filiala OAMGMAMR a carei membru sunt toate documentele necesare pentru obţinerea Avizului / dreptului de liberă practică medicală, conform prevederilor Ordinului MS nr. 1454/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, de moaşă şi de asistent medical în regim independent.

Am luat la cunoştinţă că avizul anual / dreptul de liberă practică se acordă numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greşeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul calendaristic respectiv - în valoare de 20.000 euro şi numai după aducerea la Filiala OAMGMAMR la care sunt înregistrat, a unui exemplar în original al contractului de prestări servicii în regim independent, încheiat cu unităţi sanitare autorizate conform legii.

Am luat la cunoştinţă că în calitate de persoană fizică independentă, asistentul medical generalist, moaşa sau asistentul medical, poate încheia contracte cu unităţi sanitare autorizate conform legii, în

vederea furnizării de servicii de îngrijiri medicale potrivit calificării profesionale dobândite, în specialitatea diplomei.

Subsemnatul/a, _____ declar că am luat cunoștință de conținutul Notei de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către Ordinul Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, filiala _____, cunosc condițiile privind exercitarea drepturilor mele și Sunt / Nu sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale de către OAMGMAMR, filiala _____.

Data

___/___/_____

Semnătura

_____