



## COLEGIUL MEDICILOR DIN JUDEȚUL ARAD

Strada Vasile Goldiș, nr. 3, Arad, jud. Arad / CUI: 9532427

Telefon: [0257 211 555](tel:0257211555) / E-mail: [colmedar@yahoo.com](mailto:colmedar@yahoo.com) / Web: [www.colmedarad.ro](http://www.colmedarad.ro)

NR. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
medic (*grad profesional și specialitate*) \_\_\_\_\_ la (*locul de  
muncă*) \_\_\_\_\_, posesor / posesoare al/a CI/BI  
seria \_\_\_\_\_ numărul \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_,  
cu domiciliul (reședința) în loc. \_\_\_\_\_, cod  
parafă \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
având adresa de corespondență (*se completează dacă e diferită de cea de domiciliu*) în loc. \_\_\_\_\_,  
vă înaintez prezenta

### CERERE

prin care vă solicit înscrierea în Colegiul Medicilor din județul Arad și eliberarea

### CERTIFICATULUI DE MEMBRU AL COLEGIULUI MEDICILOR DIN ROMÂNIA

La prezenta anexez următoarele documente:

- a) documentele care atestă formarea în profesie;
- b) certificatul de sănătate;
- c) certificatul de cazier judiciar;
- d) asigurarea de răspundere civilă.

Declar că **sunt de acord** ca datele mele personale să fie stocate și prelucrate de către Colegiul Medicilor Alba, conform *Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date* aplicabil din 25 mai 2018.

De asemenea, **declar pe propria răspundere** că am luat la cunoștință prevederile din **Legea nr. 95/2006** privind exercitarea profesiei de medic și nu mă încadrez în categoriile menționate, așa cum sunt prevăzute mai jos:

Art. 388 Este **nedemn** de a exercita profesia de medic:



## **COLEGIUL MEDICILOR DIN JUDEȚUL ARAD**

Strada Vasile Goldiș, nr. 3, Arad, jud. Arad / CUI: 9532427

Telefon: [0257 211 555](tel:0257211555) / E-mail: [colmedar@yahoo.com](mailto:colmedar@yahoo.com) / Web: [www.colmedarad.ro](http://www.colmedarad.ro)

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. 389 (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** 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 a infirma situația de incompatibilitate.

Subsemnatul, înțeleg să depun și să respect:

### **JURAMÂNTUL LUI HIPOCRATE**

„Odată admis printre membrii profesiunii 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 ȘI PARAFĂ