

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul.....reprezentant legal al cabinetului medical de medicină de familie, cabinetului medical de specialitate, centrului medical, centrului de diagnostic și tratament sau centrului de sănătate.....aflat la adresa, str..... nr..... localitatea..... județul.....telefon.....fax.....cu certificat de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale.....nr.....sau actul de înființare sau organizare a unității sanitare.....autorizația sanitară de funcționare nr.....cont nr.....deschis la Trezoreria statului sau cont nr.....deschis la Banca....., cod fiscal.....asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor nr.....cu valabilitate până la.....asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul medico-sanitar nr.....autorizații de liberă practică/certIFICATELE de membru ale Colegiului Medicilor din România pentru un număr de.....angajați, solicit evaluarea în vederea contractării de servicii corespunzătoare specialităților din structură. Menționez că structura pentru care solicit evaluarea are următoarele cabinete de specialitate:

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

Anexez documentele solicitate, conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate și aduse la cunoștință de Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor, informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării, precum și acces liber în spațiile deținute.

Furnizorul acordă servicii medicale și în competențele.....

Furnizorul are următoarele puncte de lucru

Furnizorul este condus de medic coordonator.....care se legitimează cu BI/CI seria.....nr.....și are contract de muncă nr.....

Data.....

Semnătura

.....

Domnului Președinte al Comisiei de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie,
Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și
Centrelor de Sănătate