

Acte necesare eliberării autorizației de liberă practică pentru activitățile conexe actului medical: Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1992/2023

A. Biolog, biochimist, chimist în sistemul sanitar:

1. Cerere tip conform modelului A
2. Acord de date personale conform modelului
3. Document de studii eliberat de o instituție de învățământ superior acreditată care atestă formarea în profesie (diplomă de licență sau adeverință de absolvire a studiilor), în copie certificată cu originalul;
4. Certificat de cazier judiciar, în original, în termen;
5. Certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, în termen, care include viza medicului psihiatru și viza medicului de medicina muncii, în original;
6. Act de identitate, în copie certificată cu originalul, în termen;
7. Dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate, în copie certificată cu originalul;
8. Avizul Ordinului Biochimistilor, Biologilor și Chimistilor din Sistemul Sanitar din România;
9. Adeverință de salariat emisă de o unitate sanitară autorizată.

B. Optician-optometrist

1. Cerere conform modelului B
2. Acord de date personale-model anexa
3. Document de studii eliberat de o instituție de învățământ superior acreditată care atestă formarea în profesie (diplomă de licență sau adeverință de absolvire a studiilor), în copie certificată cu originalul;
4. Certificat de cazier judiciar, în original, în termen;
5. Certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru și viza medicului de medicina muncii, în original;
6. Copie certificată cu originalul a actului de identitate, în termen;
7. Dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate, în copie certificată cu originalul;
8. Adeverință de salariat emisă de o unitate sanitară autorizată

C. Tehnician protezare și ortezare

1. Cerere conform modelului C
2. Acord de date personale-model anexa
3. Document de studii eliberat de o instituție de învățământ superior acreditată care atestă formarea în profesie (diplomă de licență sau adeverință de absolvire a studiilor superioare de inginer/bioinginer protezist ortezist), în copie certificată cu originalul;
4. Certificat de cazier judiciar, în original, în termen;
5. Certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru și viza medicului de medicina muncii, în original;
6. Copie certificată cu originalul a actului de identitate, în termen;
7. Dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate, în copie certificată cu originalul;
8. Dovada obținerii în ultimii 3 ani a cel puțin unui certificat de competență în protezare ortopedică/certificat de perfecționare în protezare ortopedică, cu excepția personalului care a absolvit o unitate de învățământ superior medical în ultimii 3 ani;
9. Adeverință de salariat emisă de o unitate sanitară autorizată.

D. Tehnician protezare auditivă/audiolog/terapeut vocal (după caz)

1. Cerere conform modelului D
2. Acord de date personale-model anexa
3. Document de studii eliberat de o instituție de învățământ superior acreditată care atestă formarea în profesie (diplomă de licență sau adeverință de absolvire a studiilor superioare/colegiale de inginer/bioinginer/audiolog/protezist/pedagogie muzicală, canto), în copie certificată cu originalul;
4. Certificat de cazier judiciar, în original, în termen;
5. Certificat de sănătate fizică și psihică tip A5, valabil 3 luni, care să includă viza medicului psihiatru și viza medicului de medicina muncii, în original;
6. Copie certificată cu originalul a actului de identitate, în termen;
7. Dovada de schimbare a numelui, în cazul în care numele înscris pe documentul de studii nu mai coincide cu cel din actul de identitate, în copie certificată cu originalul;
8. Dovada obținerii în ultimii 3 ani a cel puțin unui certificat de competență în protezare auditivă/certificat de perfecționare în protezare auditivă, cu excepția persoanelor care au absolvit o unitate de învățământ superior în domeniul ingineriei medicale în ultimii 3 ani;
9. Adeverință de salariat emisă de o unitate sanitară autorizată.