

Versiune formular: IM00107112023

Nr. de înregistrare: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ÎMPUTERNICIRE

Subsemnații, asistenții medicali generaliști, moașe și asistenții medicali angajați al (numele unității medicale): \_\_\_\_\_ ,

enumerați în **Anexa nr. 1** atașat la acest document, conform Hotărârii Consiliului Național al Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România (denumit în continuare OAMGMAMR) cu nr. 25/2023 împuternicesc pe asistentul medical generalist / moașă / asistent medical membru activ al OAMGMAMR – Filiala Covasna (numele și prenumele): \_\_\_\_\_ cu domiciliul la adresa:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

având C.N.P. \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_, să îi reprezinte pentru depunerea documentelor și ridicarea avizelor anuale de exercitare a profesiei de asistent medical pentru **anul 2024**.

### Note pentru împuternicit!

- înainte de preluarea documentelor verificați fiecare dosar să cuprindă obligatoriu: **copie după cartea de identitate, un exemplar din polița individuală de asigurare civilă, cererea de aviz (completată și semnată personal de către solicitant)**, certificat de înregistrare fiscală – dacă este cazul, certificatul de înregistrare a cabinetului de practică independentă – dacă este cazul;
- documentele după care trebuie făcute copii **trebuie să fie de calitate** (300 dpi rezoluție minim, mărime 1:1 scanare/imprimare), nu sunt acceptate copii făcute în unghiuri înclinate, copii imprimate după fotografii făcute cu telefonul mobil, etc.;
- exemplarul poliței individuale de asigurare civilă să fie valabilă pentru anul calendaristic pentru care se solicită avizul, adică trebuie să fie valabilă **până la 31 decembrie 2024**.

**Ca persoană împuternicită sunt de acord și mă angajez să respect protecția datelor cu caracter personal în conformitate cu dispozițiile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016.**

Numele și prenumele: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_