

GHID SINTETIC

pentru eliberarea

AVIZULUI ANUAL DE LIBERĂ PRACTICĂ PENTRU AUTORIZAREA EXERCITĂRII PROFESIEI DE ASISTENT MEDICAL GENERALIST, MOAȘĂ ȘI ASISTENT MEDICAL PENTRU ANUL 2027

1. PERIOADĂ ȘI INFORMAȚII GENERALE

Perioada de eliberare: 01.10.2026 – 31.12.2026.

Profesii vizate: Asistenți medicali generaliști, moașe și asistenți medicali.

Termen de eliberare: 30 de zile de la data îndeplinirii tuturor cerințelor legale.

Recomandare: *Având în vedere termenul de procesare de până la 30 de zile, vă recomandăm insistent să nu lăsați depunerea dosarului pe ultimele zile ale lunii decembrie 2026. Dosarele depuse la final de an vor fi eliberate în cursul lunii ianuarie 2027, interval în care nu veți deține un aviz valabil!*

Efectul depunerii întârziate: Pentru solicitările depuse după 31 decembrie 2026 sau care nu îndeplinesc condițiile la timp, avizul se va elibera cu valabilitate doar de la data îndeplinirii tuturor cerințelor legale.

2. MODALITĂȚI DE DEPUNERE / RIDICARE ȘI PROGRAM CU PUBLICUL

Depunerea documentelor se poate face prin două modalități:

FIZIC: personal sau prin împuternicit la sediul din Brașov, Str. Aurel Vlaicu nr. 41, sau

ONLINE: prin e-mail la adresa office@oammrbv.ro (documentele se transmit scanate în format PDF, 300 dpi).

Ridicarea documentelor se poate face doar FIZIC:

Personal sau prin împuternicit la sediul din Brașov, Str. Aurel Vlaicu nr. 41.

Program depunere / ridicare documente:

Luni și Miercuri: 11:00 – 15:00

Marți și Joi: 12:00 – 15:00

Vineri: Nu se depun și nu se eliberează documente

(Notă: Se recomandă depunerea din timp a dosarului pentru a evita aglomerarea de la finalul perioadei.)

3. DOSARUL DE AVIZARE – CERINȚE PE CATEGORII

Cerință generală: Cererea tip se completează cu MAJUSCULE, se datează și se semnează personal de către solicitant. Cererea se depune la filiala de care aparține solicitantul.

A. EXERCITAREA PROFESIEI ÎN REGIM SALARIAL

- Cerere tip.
- Asigurare de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională (malpraxis): copie, valabilă pentru 01.01.2027-31.12.2027.
- Dovada exercitării profesiei în regim salarial (unul dintre următoarele acte):
 - ✓ Contract Individual de Muncă (CIM) – doar la angajare sau acte adiționale (dacă au apărut modificări), în copie; sau
 - ✓ Extras Salariat din REGES (datat, certificat pentru conformitate de angajator, valabil 30 de zile de la emitere) – pentru persoanele cărora nu li se reține cotizația pe statul de plată; sau
 - ✓ Adeverință de la angajator: cu precizarea funcției, locului de muncă, salariului de bază și eventualelor modificări contractuale (normă, funcție etc.).
- Dovada creditelor EMC: se verifică în Registrul Național Unic; se depun în copie doar diplomele pentru cursuri/manifestări neînregistrate încă în Registru.
- Dovada achitării cotizației la zi (dacă nu este reținută lunar pe statul de plată).
- Certificat de sănătate fizică și psihică: doar pentru asistenții/moașele care exercită profesia peste vârsta de 65 de ani.
- Certificatul de membru în ORIGINAL (pentru a fi schimbat).

B. EXERCITAREA PROFESIEI ÎN REGIM INDEPENDENT

(PFI / CABINET PRACTICĂ INDEPENDENTĂ)

- Cerere tip.
- Asigurare de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională (malpraxis): copie valabilă pentru 01.01.2027-31.12.2027.
- Contract(e) de prestări servicii cu unități/furnizori de sănătate autorizați + fișa de atribuții.
- Certificat de înregistrare a cabinetului (de la DSP): doar la prima solicitare a avizului ca titular de Cabinet de Practică Independentă sau dacă anterior a fost omisă depunerea.
- Certificat CIF (de la ANAF): doar la prima solicitare ca Persoană Fizică Independentă sau dacă anterior a fost omisă depunerea.
- Dovada creditelor EMC: se verifică în Registrul Național Unic; se depun în copie doar diplomele pentru cursuri/manifestări neînregistrate încă în Registru.
- Dovada achitării cotizației la zi: cu regularizare pe baza declarației anuale de venit depuse la ANAF.
- Certificatul de membru în ORIGINAL (pentru a fi schimbat).

C. EXERCITAREA PROFESIEI ÎN REGIM DE VOLUNTARIAT

- Cerere tip.
- Asigurare de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională (malpraxis): copie valabilă pentru perioada valabilității contractului de voluntariat.

- Contract de voluntariat (copie) + fișa de atribuții a voluntarului.
- Dovada creditelor EMC: se verifică în Registrul Național Unic; se depun în copie doar diplomele pentru cursuri/manifestări neînregistrate încă în Registru.
- Dovada achitării cotizației de membru la zi.
- Certificatul de membru în ORIGINAL (pentru a fi schimbat).

4. DOCUMENTE SUPLIMENTARE PENTRU SITUAȚII SPECIALE

- **Absolvenți ai promoțiilor 2025 și 2026 înscriși inițial pe bază de adeverință:** copie+original sau copie legalizată ale diplomei de absolvire; certificatul de membru în ORIGINAL (pentru a fi schimbat).

- **Schimbare de nume sau de Carte de Identitate:**

- Copie C.I. (pentru C.I. electronică: copie față-verso și dovadă domiciliu).
- Copie certificat de căsătorie sau sentință de divorț.
- Certificatul de membru în ORIGINAL (pentru a fi schimbat).

- **Revenire din Concediu Îngrijire Copil (până la 2 ani):**

- Copie C.I., copie certificat de naștere copil și copie decizie AJPIS.
- Achitarea cotizației reduse de 10 lei/lună pentru perioada concediului de îngrijire copil.

- **Membrii filialei OAMGMAMR Brașov care au un certificat de grad principal obținut înainte de anul 2013:** VERIFICAȚI dacă ați transmis filialei acest document!

5. SUMA MINIMĂ ASIGURATĂ (MALPRAXIS 2027)

Conform Hotărârii nr. 37/09.12.2024, valorile minime asigurate (în echivalent lei) sunt:

10.000 EUR: Spitalizare continuă/de zi, UPU/CPU, servicii de urgență, ambulatorii integrate/de specialitate ale spitalelor, centre de transfuzii.

4.000 EUR: Medicină primară, cabinete școlare, CMI, ambulatorii independente, unități mobile, unități medico-sociale.

2.000 EUR: Asistenți de farmacie (farmacii cu circuit închis sau deschis).

2.000 EUR: Asistenți medicali de igienă și sănătate publică (DSP, INSP, IML).

6. DATE PENTRU PLATA COTIZAȚIEI

Cont IBAN: RO80BTRLRONCRT0335877401

Banca: BANCA TRANSILVANIA

Beneficiar: OAMGMAMR Filiala Brașov

C.I.F.: 14193351

Hotărârea nr. 25/12.10.2023 privind aprobarea Procedurii de eliberare a avizului anual pentru exercitarea profesiilor de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical, în regim salarial, independent sau în regim de voluntariat pe teritoriul României