

CERERE DE ÎNREGISTRARE
în Registrul Unic a cabinetului medical veterinar individual pentru asistență

Se aprobă,
Președintele CMV Ro

Propun a se aproba,
Președintele CMVJ/Mun. Bucuresti

Nr./.....

Nr./.....

L.S.
Semnătură

L.S.
Semnătură

Domnule Președinte

Subsemnatul(a), dr.....CNP.....BI/CI
 seria.....nr..... cod parafa.....posesor(oare) al/a Atestatului de liberă
 practică seria..... nr. eliberat la data de **în calitate
 de reprezentant legal al unității medicale veterinare**, ce aparține Cabinetului medical veterinar
 individual (C.M.V.I.) Dr. , vă rog să aprobați eliberarea
 certificatului de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale veterinare cu sau fără
 personalitate juridică pentru: Cabinetul medical veterinar individual (C.M.V.I.)
 Dr.....cu sediul profesional principal situat în localitatea
,str. nr., bloc....., sc.....,
 etaj....., ap..... județul/sectorulcod poștal,
 telefon/fax....., e-mail....., pentru
 următoarele activități:

Nr. crt.	ACTIVITĂȚI VETERINARE	ANIMALE**		
		COMPANIE	RENTĂ	COMPANIE ȘI RENTĂ
1	Consultanță tehnică de specialitate și legislativă sanitar-veterinară			
2	Consultații clinice			
3	Tratamente			
4	Vaccinări*			
5	Intervenții chirurgicale și obstetricale			
6	Aplicarea de microcipuri*			
7	Recoltări probe sânge sau alte materiale biologice pentru examene de laborator			
8	Biopsie și puncție			
9	Radiografii, radioscopii cu sau fără substanțe de contrast			
10	Exame de laborator			
11	Artroscopie			
12	Tuberculinări, maleinări			
13	Electrocardiografie			
14	Necropsie			
15	Eutanasi*			
16	Fibroendoscopie			
17	Ecografie			
18	Examen trichineloscopic			

19	Ambulanță veterinară			
20	Clinică veterinară mobilă			
21	Tomografie computerizată			
22	Rezonanță magnetică nucleară			
23	Flouroscoapie			
24	Medicină nucleară			
25	Transfer de embrioni			
26	Însămânțări artificiale			
27	Laserterapie			
28	Acupunctură			
*	Activități sanitare veterinare din Programul Strategic, efectuate în baza contractului de concesiune încheiat cu D.S.V.S.A (conform art.5, alin (3) din Hotărârea CMV nr.116/28.02.2025)			

****Se bifează activitățile ce urmează a fi efectuate**

Declar că internez/nu internez animale pe timpul nopții.

Anexez la prezenta cerere, următoarele documente:

a) copie de pe cartea de identitate a medicului veterinar titular și reprezentant legal, eliberată de Colegiul Medicilor Veterinari (doar în cazul în care cabinetul medical veterinar se înființează în alt județ decât cel în care medicul veterinar titular este înscris);

b) copie de pe atestatul de liberă practică deținut de medicul veterinar titular (doar în cazul în care cabinetul medical veterinar se înființează în alt județ decât cel în care medicul veterinar titular este înscris);

c) copie de pe dovada deținerii unui sediu pentru unitatea medicală veterinară, după caz (act proprietate, închiriere, concesiune, comodat etc.);

d) schița spațiului;

e) copie de pe dovada achitării taxei de eliberare a certificatului de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale veterinare cu sau fără personalitate juridică;

f) raportul de autoevaluare, completat;

Declar că după obținerea certificatului de înregistrare în RU, voi obține certificatul de înregistrare fiscală de la ANAF și voi depune o copia a acestuia la Biroul executiv județean al CMV în termen de maximum 30 de zile.

Declar că voi afișa la loc vizibil pentru public: copii de pe atestatele de libera practică, copie de pe certificatul de înregistrare în RU, copie de pe CIF, orarul, tarifele unității mele și firma (reclama).

Reprezentant legal și medic veterinar titular

Data

Semnătura

.....

Parafă/Ștampilă

Domnului Președinte al Colegiului Medicilor Veterinari

NOTĂ: Se întocmește într-un exemplar care se înaintează Colegiului Medicilor Veterinari, După aprobare, un exemplar având înscris numărul de înregistrare în Registrul unic se returnează, în copie, la filiala județeană/a municipiului București