

CERERE DE ÎNREGISTRARE
în Registrul Unic al cabinetului medical veterinar (S.C.) exclusiv pentru
animale de rentă, înființat în cadrul exploatațiilor comerciale

Se aprobă,
PREȘEDINTE CMV Ro
 Nr. _____ / _____

Propun a se aproba,
PREȘEDINTE CMVJ/Mun. Buc.
 Nr. _____ / _____

L.S. Semnătură _____

L.S. Semnătură _____

Domnule Președinte

Subsemnatul(a), dr..... CNP..... BI/CI seria nr. domiciliat(ă) în localitatea (comuna, sat), str. nr., bl., sc....., etajap., județul/sectorul, cod poștal, telefon/fax, e-mail 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 S.C. cu sediul social în localitatea (comună, sat) str. nr., bl., sc....., etaj.....,ap.....,cod poștal.....,județ/sector.....telefon CUI....., vă rog să aprobați eliberarea certificatului de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale veterinare cu sau fără personalitate juridică pentru: **Cabinetul medical veterinar pentru desfășurarea activităților sanitare veterinare exclusiv la nivelul exploatației comerciale de (specia: bovine, ecvidee, suine, păsări)** situat la nivelul exploatației comerciale deproprietar SC/SA. localitatea..... str. nr., județul/sectorulcod poștal, telefon/fax....., e-mail....., pentru următoarele activități:

Nr. crt	ACTIVITĂȚI VETERINARE**	DA	NU
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	Examen 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**

Anexez la prezenta cerere, următoarele documente:

- 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);
- 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);
- copie de pe actul constitutiv al societății comerciale;
- copie de pe certificatul unic de înregistrare eliberat de Registrul Comerțului;
- dovada puneri la dispoziție a unui spațiu pentru cabinetul medical veterinar în cadrul exploatației comerciale;
- schița spațiului, documentația cu privire la amplasarea și dotarea minima stabilită de Colegiul Medicilor Veterinari;
- certificat constatator eliberat de Registrul Comerțului cu cel mult 30 de zile înainte de data depunerii cererii, din care să rezulte asociații sau acționarii, după caz, reprezentantul(ții) legal(i), obiectul principal de activitate, sediul social și punctul sau punctele de lucru;
- raportul de autoevaluare, completat;
- dovada achitării taxei de eliberare a certificatului de înregistrare în Registrul unic al unităților medicale veterinare cu sau fără personalitate juridică;

Declar că voi efectua acțiuni sanitare veterinare exclusiv la nivelul exploatațiilor comerciale de (specia: bovine, ecvidee, suine, păsări)..... cu excepția exploatațiilor noncomerciale și de tip A.

Data

Reprezentant legal și medic veterinar titular
Semnătura

.....

Parafă/Ștampilă

Domnului Președinte al Colegiului Medicilor Veterinari

NOTĂ: Se întocmește într-un exemplar care se înaintează Colegiului Medicilor Veterinari,

