



**ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,  
MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI  
DIN ROMÂNIA FILIALA CLUJ**

Tel: 0264-532101

Fax: 0264487058

Email: [cj-secretariat@oamr.ro](mailto:cj-secretariat@oamr.ro)

Website: [www.oamr-cluj.ro](http://www.oamr-cluj.ro)



**CĂTRE,  
CONDUCEREA UNITĂȚII SANITARE /  
INSTITUȚIEI PUBLICE DIN JUDEȚUL CLUJ**

**Ref: AVIZ ANUAL PENTRU AUTORIZAREA EXERCITĂRII PROFESIEI - 2025**

În perioada 14.10 – 20.12.2024 se vor elibera Avizele anuale pentru autorizarea exercitării profesiei pentru anul 2025 pentru unitățile sanitare publice și private din județul Cluj.

Eliberarea avizului anual pentru **fiecare asistent medical generalist, moașă, asistent medical** se va face în baza următoarelor documente:

- **CEREREA TIP** (conform anexei 1 – **se va completa cu majuscule**);
- **COPIA ASIGURĂRII INDIVIDUALE DE RĂSPUNDERE CIVILĂ PROFESIONALĂ**, valabilă pentru perioada pentru care se solicită avizul, respectiv **01.01.2025 – 31.12.2025**.

În cazul în care asigurarea nu cuprinde întreg anul 2025 (pentru asistenții medicali angajați în cursul anului 2024, pentru cei care au revenit din concediu îngrijire copil pe parcursul anului 2024), solicităm întocmirea unui act adițional de prelungire a perioadei asigurate până la 31.12.2025, cu rugămintea de a atașa ambele documente (asigurarea inițială și actul adițional/supliment).

**Sumele minime obligatorii** pentru exercitarea profesiei în

- **în regim salarial sau de voluntariat** sunt prevăzute de **Ordinul Nr. 346/2006** din 8 august 2006 pentru aprobarea Normelor privind stabilirea limitelor de asigurare pentru furnizorii care intră în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, cu completările și modificările ulterioare:

„B. asigurarea personalului medico-sanitar:

h) **asistenți medicali generaliști, moașe și asistenți medicali care își exercită profesia în unități sanitare cu paturi**; centre de primire urgențe și unități de primiri urgențe aflate în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate, serviciu de ambulanțe: echivalentul în lei al sumei de **10.000 euro**;

i) **asistenți medicali generaliști, moașe și asistenți medicali care își exercită profesia în unități de medicină primară, ambulatorii, cabinete medicale individuale, laboratoare**: echivalentul în lei al sumei de **4.000 euro**;

j) **asistenți de farmacie**: echivalentul în lei al sumei de **2.000 euro**;



**ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,  
MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI  
DIN ROMÂNIA FILIALA CLUJ**

Tel: 0264-532101

Fax: 0264487058

Email: [cj-secretariat@oamr.ro](mailto:cj-secretariat@oamr.ro)

Website: [www.oammr-cluj.ro](http://www.oammr-cluj.ro)

- **în calitate de persoană fizică independentă** conform Hotărârii CN nr. 20/2023, se va încheia asigurarea de răspundere civilă profesională la o valoare minimă a riscului asigurat, echivalentul în lei a sumei de **20.000 Euro**.
- **ÎN CAZ DE MODIFICĂRI ALE DATELOR PERSONALE SAU ALE CELOR PROFESIONALE** pe parcursul anului 2024 se vor depune, după caz:
  - **Certificatul de membru în original;**
  - **Pentru schimbarea numelui** – copie carte de identitate, copie certificat căsătorie/sentință de divorț;
  - **Schimbarea locului de muncă** – adeverință de angajare în care să se specifice secția în care lucrează, data angajării, copie decizie de încetare de la vechiul loc de muncă (dacă e cazul);
  - **Modificarea unor date profesionale** – diplomă absolvire postliceală/facultate de specialitate (în original) în cazul celor care au trecut adeverința pe certificatul de membru, adeverință grad principal/specializare (în original) pentru completare pe certificatul de membru;
  - **Perioada de neprofesare** – adeverință cu perioada CFS-ului pentru 2024-2025, adeverință cu perioada concediului de boală obișnuită, perioada concediului pentru risc maternal, sarcină și lăuzie, data suspendării contractului de muncă pentru concediul de creștere copil, decizia de revenire, după caz.  
Persoanele care au contractul de muncă suspendat pe întreg anul 2025 nu au nevoie de avizul anual.
- **UNUL DINTRE URMĂTOARELE DOCUMENTE CARE ATESTĂ EXERCITAREA LEGALĂ A PROFESIEI**
  - **în regim salarial:**
    - Din REVISAL de la Rapoarte, Raport salariați, din exportul în excel se selectează doar membrii cotizanți ai OAMGMAMR- Filiala Cluj semnat, ștampilat și datat de către angajator, cu termen de valabilitate 30 de zile de la data emiterii (pentru solicitanții cărora li se reține cotizația de membru pe stat de plată). Raportul REVISAL va conține: Nume și prenume, CNP, nr. CIM, tip durată, COR, Stare;
    - Raport per salariat din REVISAL semnat, ștampilat și datat de către angajator, cu termen de valabilitate 30 de zile de la data emiterii (pentru solicitanții cărora **nu** li se reține cotizația de membru pe stat de plată).
  - **în calitate de persoană fizică independentă:**



**ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,  
MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI  
DIN ROMÂNIA FILIALA CLUJ**

Tel: 0264-532101

Fax: 0264487058

Email: [cj-secretariat@oamr.ro](mailto:cj-secretariat@oamr.ro)

Website: [www.oammr-cluj.ro](http://www.oammr-cluj.ro)

- Contractul sau contractele de prestări servicii încheiate cu unități sanitare/ instituții/furnizori din sistemul public sau privat de sănătate, autorizați conform legii, în vederea furnizării de servicii de îngrijiri medicale, potrivit calificării profesionale dobândite, valabil pentru anul 2025, sau adeverință din care să reiasă faptul că acel contract de prestări servicii se onorează și pe parcursul anului 2025;
  - Certificatul cu Codul de înregistrare fiscală (CIF) de la ANAF, pentru a exercita profesia în calitate de persoana fizică independentă.
- **în regim de voluntariat**
- Copia contractului de voluntariat încheiat cu unitatea care organizează și administrează activități de voluntariat, sau adeverință din care să reiasă faptul că acel contract de voluntariat se onorează și pe parcursul anului 2025.
- **CERTIFICAT DE SĂNĂTATE FIZICĂ ȘI PSIHICĂ** - numai pentru asistenții medicali care exercită profesia după vârsta de 65 de ani.
  - **Pentru solicitanții cărora li se reține cotizația de membru pe stat de plată** documentele vor fi însoțite de listing-ul pe ultima lună, împuternicirea unui reprezentant al unității sanitare pentru depunerea documentelor și ridicarea avizelor anuale de exercitare a profesiei pentru anul 2025 ( conform Anexei 2 )
  - Pentru acordarea Avizului anual, fiecare asistent medical care a exercitat profesia minim 6 luni pe parcursul anului 2024 trebuie să aibă la data solicitării avizului **30 de credite**. Dovada efectuării cursurilor sau a participării la diferite manifestări profesional-științifice *nu trebuie depusă la dosar*, acestea se regăsesc în Registrul Unic Național al OAMGMAMR.

**NOTĂ:**

**Se vor prezenta personal** la sediul OAMGMAMR filiala Cluj pentru avizarea anuală asistenții medicali care exercită profesia în baza unui:

- **Contract de prestări servicii cu unitatea sanitară** ca persoană fizică independentă, cu:
  - cererea tip ( conform anexei 1– **se va completa cu majuscule**);
  - copia contractului valabil pe parcursul anului 2025, însoțită de actul adițional de prelungire unde e cazul, sau adeverință din care să reiasă faptul că acel contract de prestări servicii se onorează și pe parcursul anului 2025;



**ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,  
MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI  
DIN ROMÂNIA FILIALA CLUJ**

Tel: 0264-532101

Fax: 0264487058

Email: [cj-secretariat@oamr.ro](mailto:cj-secretariat@oamr.ro)

Website: [www.oamr-cluj.ro](http://www.oamr-cluj.ro)

- declarația unică primită de la ANAF pentru anul 2023 (în vederea regularizării cotizației)
- copia asigurării de malpraxis pe suma asigurată de **20.000 euro**.
- după caz, documente care atestă modificări ale datelor profesionale sau personale.
- Contract de **voluntariat** într-o unitate sanitară, cu:
  - cererea tip ( conform anexei 1 – **se va completa cu majuscule**);
  - copia contractului de voluntariat valabil pentru anul 2025, încheiat cu unitatea care organizează și administrează activități de voluntariat, însoțită de actul adițional de prelungire, după caz, copia contractului valabil pe parcursul anului 2025, însoțită de actul adițional de prelungire unde e cazul, sau adeverință din care să reiasă faptul că acel contract de voluntariat se onorează și pe parcursul anului 2025;
  - copia asigurării de malpraxis;
  - după caz, documente care atestă modificări ale datelor profesionale sau personale.

În acest sens, vă înaintăm **planificarea unităților sanitare din județul Cluj, cu rugămintea de a respecta data programată:**

Nr. Crt.	Unitatea Sanitară	Numărul total de asistenți medicali	Data depunerii documentelor pentru eliberarea Avizului
1	Institutul Inimii „Nicolae Stăncioiu”	305	14.10.2024
2	Spitalul Militar de Urgență „Dr. C. Papilian”	180	14.10.2024
3	DGASPC	88	14.10.2024
4	Serviciul Județean de Ambulanță Cluj	128	14.10.2024
5	Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie „Leon Daniello”	101	16.10.2024
6	Spitalul Orășenesc Huedin	118	16.10.2024
7	Spitalul Municipal Turda	221	16.10.2024
8	Freseniuss Turda	21	16.10.2024



**ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,  
MOȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI  
DIN ROMÂNIA FILIALA CLUJ**

Tel: 0264-532101

Fax: 0264487058

Email: [cj-secretariat@oamr.ro](mailto:cj-secretariat@oamr.ro)

Website: [www.oamr-cluj.ro](http://www.oamr-cluj.ro)

9	Spitalul Municipal Câmpia Turzii	86	16.10.2024
10	Spitalul Municipal Gherla	70	21.10.2024
11	Penitenciar Gherla	14	21.10.2024
12	Consiliul Mun. Gherla	24	21.10.2024
13	Eurotrat Gherla	19	21.10.2024
14	Spitalul Municipal Dej	211	21.10.2024
15	Spitalul Penitenciar Dej	36	21.10.2024
16	Fresenius Nefromed Dej	30	21.10.2024
17	Sp.De Boli Ps. Cronice Borșa	28	21.10.2024
18	Creșe	48	21.10.2024
19	Spitalul Universitar CFR	142	21.10.2024
20	Centrul Regional de Transfuzie Sanguină	21	21.10.2024
21	Centrul Medical Unirea	173	21.10.2024
22	Institutul de Urologie și Transplant Renal	62	23.10.2024
23	Direcția de Sănătate Publică	33	23.10.2024
24	MedLife	40	23.10.2024
25	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii	298	23.10.2024
Pediatrie 1 + Genetică			23.10.2024
Pediatrie 2			23.10.2024
Pediatrie 3			23.10.2024
Pediatrie 4			23.10.2024
Neurologie			23.10.2024
Neonat prematuri			23.10.2024
Psihiatrie			23.10.2024
ORL			23.10.2024
Pneumoftiziologie			23.10.2024
ATI			23.10.2024
Radiologie			23.10.2024
Nefrologie			23.10.2024
Chirurgie			23.10.2024
UPU			23.10.2024
CSM + Anatomie Patologică			23.10.2024
Laborator analize medicale			23.10.2024
26	Radiotherapy	31	28.10.2024
27	DASM	155	28.10.2024
28	Medisprof	55	28.10.2024



**ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,  
MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI  
DIN ROMÂNIA FILIALA CLUJ**

Tel: 0264-532101

Fax: 0264487058

Email: [cj-secretariat@oamr.ro](mailto:cj-secretariat@oamr.ro)

Website: [www.oammr-cluj.ro](http://www.oammr-cluj.ro)

29	Spitalul Polaris + Medicover SRL	131	28.10.2024
30	Gynia	25	28.10.2024
31	Spitalul Clinic de Recuperare	230	28.10.2024
32	Institutul Regional de Gastroenterologie și Hepatologie „Prof. Dr. O. Fodor”	381	30.10.2024
33	Institutul Oncologic „Ion Chiricuță”	417	30.10.2024
34	UMF	6	06.11.2024
35	CRSP-INSP	12	06.11.2024
36	Novogyn	23	06.11.2024
37	Avitum	22	06.11.2024
38	Medartis	12	06.11.2024
39	Hiperdia+Afideea	32	06.11.2024
40	Angiocare	14	06.11.2024
41	CM Transilvania	28	06.11.2024
42	Synevo	20	06.11.2024
43	Spitalul Clinic Județean de Urgență	1323	11.11-26.11.2024
UPU, SMURD			11.11.2024
Ginecologie 1, ATI, Neonat, Pl.fam			11.11.2024
Medic. 1 Cardio., Angiologie, Cardio 2			11.11.2024
Chirurgie Maxilo Facială 1 și 2			12.11.2024
Medicală 2, Medicală 3			12.11.2024
Oftalmologie			13.11.2024
Neurologie 1, Neurologie 2			13.11.2024
Farmacia clinicilor 90, 89, 86, 88			13.11.2024
ORL			14.11.2024
Ort.1, Ort.2, Ort.bl.op, Ort.ATI			14.11.2024
Radioterapie, Radiologie, Med. Nucl.			14.11.2024
NCH, NCH-BL.OP, NCH-ATI			15.11.2024
Chirurgie 1, Bl.op, Ch. Plastica, Ch.ortop			15.11.2024
ATI 1			18.11.2024
Nefrologie			18.11.2024
Psihiatrie 1			18.11.2024
Psihiatrie 2			19.11.2024
Reumatologie, CSM			19.11.2024
Dermatologie			20.11.2024
Endocrinologie, Imogen			20.11.2024



**ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,  
MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI  
DIN ROMÂNIA FILIALA CLUJ**

Tel: 0264-532101

Fax: 0264487058

Email: [cj-secretariat@oamr.ro](mailto:cj-secretariat@oamr.ro)

Website: [www.oammr-cluj.ro](http://www.oammr-cluj.ro)

Laborator Central; Anatomie Patologică		20.11.2024	
Centrul de Diabet		21.11.2024	
Medicală 1		21.11.2024	
Chirurgie 2, Chirurgie vasculară		22.11.2024	
Psihiatrie 3		22.11.2024	
Ginecologie II, Neonatologie II, Ati II, Bl.op II		22.11.2024	
Gastroenterologie, End. Dig.		25.11.2024	
Medicina Muncii, Comp. Ortop.traumat.		25.11.2024	
Oncologie Medicală, SPCIN		26.11.2024	
Ambulator Stomatologie, CSM		26.11.2024	
44	Cons. Mun. C.Turzii	9	28.11.2024
45	Cons. Or. Huedin	4	28.11.2024
46	Cons. Mun. Dej	18	28.11.2024
47	Spitalul Clinic Municipal Cluj-N	308	02.12.2024
48	IML	6	02.12.2024
49	Consilii locale(Cluj, Floresti, Apahida, etc....)	70	02.12.2024
50	Spitalul de Boli Infecțioase, Ambulator Int. al spitalului	274	04.12.2024
51	Farmacii private	1130	14.10-17.12.2024
52	Cabinete individuale, voluntari, pfi, alte unități sanitare private	2100	14.10-17.12.2024
<b>TOTAL</b>		<b>9.336</b>	

Președinte,  
**EMIL BUIGA**



Către,

**O.A.M.G.M.A.M.R. FILIALA CLUJ**

**Cerere eliberare Aviz anual pentru autorizarea exercitării profesiei pentru anul 2025**

Subsemnatul (nume).....(inițiala tatălui).....  
(prenume)....., C.N.P. ....,  
Telefon....., email.....  
membru al OAMGMAMR filiala CLUJ, declar că îmi exercit profesia de: asistent medical generalist / moașă /sau asistent medical (specialitatea):.....

în regim salarial cu Contract individual de muncă la unitatea:

....., secția:

regim independent:  în calitate de PFI cu Contract prestări servicii la:

în calitate de titular al Cabinetului de Practică Independentă (C.P.I.).

Voluntar cu Contract de voluntariat la:.....

vă rog să îmi aprobați eliberarea Avizului anual pentru autorizarea exercitării profesiei în regim:

Salarial ,  P.F.I. ,  C.P.I.,  Voluntar

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- Copia poliței individuale de asigurare civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul calendaristic pentru care se solicită avizul;
- Extras REVISAL (Raport per salariat) semnat, ștampilat și datat de către angajator, cu termen de valabilitate 30 de zile de la data emiterii.
- Documente privind locul desfășurării activității (CIM/ Contract voluntariat/ Prestari Servicii, Adeverință de la angajator pentru cei care profesează în baza unui act administrativ, Decizie încetare CIM/Act Adițional prelungire CIM) – în cazul în care au intervenit modificări;
- Copia Certificatului de înregistrare Fiscală (CIF)
- Copia Certificatului de înregistrare a Cabinetului de Practică Independentă;
- Alte documente privind modificări apărute și nedeclarate în statutul profesional sau personal (copie C.I., documente schimbare nume, absolvire nouă specializare, etc., pentru actualizarea datelor în Registrul Unic Național);
- Certificat de sănătate fizică și psihică - numai pentru asistenții medicali care exercită profesia după vârsta de 65 de ani.

Cunoscând prevederile legale privind falsul în declarații, uzul de fals, precum și faptul că eventualele declarații inexacte sau false pot determina sancțiuni civile și/sau penale, declar că toate informațiile, datele și documentele furnizate sunt corecte și complete, nu mă aflu în stare de nedemnitate, incompatibilitatea sau în altă situație care împiedică exercitarea profesiei la data depunerii cererii.

Data: .....

Semnătura: .....



- **Mă angajez** că voi informa, în maxim 30 de zile, OAMGMAMR filiala CLUJ de orice schimbare privind statutul profesional și/sau orice modificare a altor date personale apărută ulterior înregistrării mele în organizația profesională;
- **Declar că am luat cunoștință de conținutul Informării privind prelucrarea datelor** cu caracter personal de către **Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România, Filiala Cluj**, cunosc condițiile privind exercitarea drepturilor mele și sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale de către OAMGMAMR filiala Cluj în conformitate cu dispozițiile Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale OAMGMAMR.

**Declar că sunt/ nu sunt de acord** să primesc notificări și/sau informări din partea OAMGMAMR filiala Cluj pe **adresa personală de e-mail**, unde îmi pot fi trimise și documente ce conțin datele mele cu caracter personal .

Documentele pot fi depuse sau ridicate de către solicitant sau de către împuternicit conform prevederilor legii.

Data: .....

Nume și prenume: .....

Semnătura: .....

**NOTĂ: Cererea se completează cu majuscule și se semnează PERSONAL de către solicitant.**

**ÎMPUTERNICIRE**

Subsemnații, angajați ai .....

Nr. Crt.	Nume/Prenume	CNP	Semnătură-acord
1			
2			
3			
4			
...			

Împuternicim conform Hotărârii CN nr. 25/2023 pe doamna/domnul.....  
.....cu domiciliul în.....  
....., având B.I/C.I seria..... nr..... să ne  
reprezinte pentru depunerea documentelor și ridicarea avizelor anuale de exercitare a profesiei de  
asistent medical pentru anul 2025.

**Sunt de acord,****Nume, prenume și semnătura persoanei împuternicite**

.....