



HOTĂRÂRE NR.26 / 12.10.2023
privind parafa profesională pentru asistenți medicali generaliști, moașe și
asistenți medicali

Având în vedere prevederile:

- art.20 și 21 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1454/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical în regim independent, cu modificările și completările ulterioare,

- art.14 alin.(1) lit.l) din Statutul Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, adoptat prin Hotărârea Adunării generale naționale a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România nr. 1/2009, cu modificările și completările ulterioare,

- art.58 din Codul de etică și deontologie al asistentului medical generalist, al moașei și al asistentului medical din România adoptat prin Hotărârea Adunării generale naționale a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România nr.2/2009, cu modificările și completările ulterioare

Ținând cont de prevederile Hotărârii Consiliului național al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România nr. 4/2020 pentru aprobarea structurii și a informațiilor din Registrul național unic al asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali din România

În temeiul prevederilor art.46 alin.(1) lit.l) și ale art.53 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, aprobată cu modificări prin Legea nr. 53/2014, cu modificările și completările ulterioare,

Consiliul național al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, întrunit în ședința din data de 12 octombrie 2023 emite următoarea:

HOTĂRÂRE

Art.1 Asistentul medical generalist, moașa și asistentul medical au obligația să semneze și să aplice parafa pe toate documentele care atestă activitățile profesionale executate, pentru asumarea răspunderii individuale și probarea responsabilității profesionale.

Art.2

(1) Parafa profesională cuprinde următoarele elemente:

- a) numele și prenumele, după caz, ale asistentului medical generalist, ale moașei sau ale asistentului medical care exercită profesia în regim salarial și/sau independent;
- b) titlul profesional sau, după caz, specialitatea;
- c) gradul profesional;





d) codul de identificare profesională care este un cod unic, format din 6 cifre, generat din Registrul național unic al asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali din România (RNU) și care se păstrează pe parcursul întregii cariere profesionale, indiferent de modificările ce intervin în statusul profesional.

(2) Modelul parafei profesionale este prevăzut în Anexa nr.1.

Art.3

Datele ce vor fi înscrise în cuprinsul parafei vor fi obținute de către asistenții medicali generaliști, moașele și asistenții medicali în urma unei cereri adresate filialei județene / municipiului București ai căror membri sunt, conform modelului prevăzut în Anexa nr.2.

Art.4 După verificarea datelor și aprobarea cererii, filiala județeană / filiala Municipiului București eliberează o adeverință, conform modelului prevăzut în Anexa nr.3, care va cuprinde toate elementele menționate la art.2 alin.(1), în baza căreia asistenții medicali generaliști, moașele și asistenții medicali își vor confecționa parafa.

Art.5

(1) Membrii OAMGMAMR au obligația de a înștiința filiala județeană / filiala Municipiului București a OAMGMAMR cu privire la intervenirea oricăreia din următoarele situații și de a solicita eliberarea unei noi adeverințe în vederea schimbării parafei:

- a) modificări ale datelor profesionale sau personale;
- b) pierderea;
- c) furtul;
- d) deteriorarea parafei.

(2) În cazul în care intervine una din situațiile menționate la alin.(1) lit.b)-c) membrii OAMGMAMR vor atașa cererii și anunțul publicat într-un ziar local cu privire la pierderea sau furtul parafei.

Art.6 Anexele nr.1-3 fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 7 - Prezenta hotărâre se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președinte

Mircea Timofte



Anexa nr.1

Model de parafă

de asistent medical generalist, de moașă sau de asistent medical

Nume și Prenume
asistent medical generalist /moașă / asistent medical.....
GRAD PRINCIPAL
codul de identificare profesională

- a) formă dreptunghiulară;
- b) rândul 1: numele și prenumele;
- c) rândul 2: titlul profesional sau, după caz, specialitatea (asistent medical generalist, moașă sau asistent medical);
- d) rândul 3: gradul profesional (grad principal), după caz;
- e) rândul 4: codul de identificare profesională, format din 6 cifre general din RNU;



Anexa nr.2

Către,

O.A.M.G.M.A.M.R. FILIALA

CERERE

eliberare adeverință pentru întocmirea parafei profesionale

Subsemnatul, (nume).....prenume).....,

C.N.P.,telefon, email....., membru

al OAMGMAMR filiala, având profesia de

vă rog să îmi aprobați cererea de eliberare a unei adeverințe pentru întocmirea parafei profesionale.

- ☐ **Mă angajez** că voi informa, în maxim 30 de zile, OAMGMAMR filiala de orice schimbare privind statutul profesional și/sau orice modificare a altor date personale apărute ulterior întocmirii parafei;
- ☐ **Declar** că am luat cunoștință de conținutul Informării privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către **Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, Filiala**, cunosc condițiile privind exercitarea drepturilor mele și sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale de către OAMGMAMR filiala 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.

Data:

Nume și prenume:

Semnătura:



Nr...../ Data.....

ADEVERINȚĂ

Se adeverește prin prezenta că domnul / doamna, are calitatea de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, filiala, având profesia de

Parafa profesională a domnului / doamnei..... va avea formă dreptunghiulară și va cuprinde următoarele date:

- a) rândul 1: Numele și prenumele: _____
- b) rândul 2: titlul profesional sau, după caz, specialitatea: _____;
- c) rândul 3: gradul profesional (după caz): grad principal
- d) rândul 4: codul de identificare profesională: _____

Președinte
OAMGMAMR
Filiala.....

