

Către,

**ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI,  
MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ROMÂNIA –  
filiala Cluj**

Subsemnatul/a ..... ,  
domiciliat/a în localitatea ..... strada  
..... nr ..... bl ..... ap ..... județ .....  
Telefon.....

Vă rog să binevoiți a-mi elibera Certificatul de Membru.

Anexez următoarele acte:

1. Copie legalizată a documentelor de studii care atestă formarea în profesie (inclusiv adeverința de grad principal, certificat/diplomă care atestă obținerea unei competențe/specializări).
2. Declarație pe proprie răspundere îndeplinirea condițiilor prevăzute la articolul 14 și 15 din O.U 144/2008 (formular anexat prezentei cereri)
3. Certificatul de cazier judiciar.
4. Certificatul de sănătate fizică și psihică (tip A5 – VDRL, Rx. Pulmonar, ex. psihiatric, adeverință de la medicul de familie)
5. Numărul de credite (OAMGMAMR)
6. Asigurare de malpraxis – copie xerox.
7. Carte de identitate – copie xerox
8. Certificat de căsătorie / Sentință de divorț – copie xerox, dacă este cazul
9. Jurământul profesional.
10. Adeverință de angajare (în profesia de asistent medical/moașă) sau copie xerox după cartea de muncă pentru cei care nu lucrează
11. Dosar plic

Mă oblig să achit taxa de înscriere și cotizația conform legislației în vigoare.

Data:

...../...../.....

Semnătura,

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/a .....,  
domiciliat/a în localitatea .....  
strada ..... nr ..... bl ..... ap .....  
județ ....., declar pe proprie răspundere că nu  
am suferit condamnări penale pentru infracțiuni legate  
de exercitarea profesiei de asistent medical  
generalist/moașă/asistent medical și nu am săvârșit nici  
o acțiune de natură care aduce atingere demnității  
profesionale sau bunelor moravuri conform Codului de  
etică și deontologie al asistentului medical generalist,  
moașei și al asistentului medical.

Data:

Semnătura:

## JURAMÂNTUL PROFESIONAL

*"În numele Vieții și al Onoarei,*

*Jur*

*sa îmi exercit profesia cu demnitate, sa respect fiinta  
umana si drepturile sale si  
sa pastrez secretul profesional.*

*Jur ca nu voi ingadui sa se interpusa intre datoria mea  
si pacient consideratii de  
nationalitate, rasa, religie, apartenenta politica sau  
stare sociala.*

*Voi pastra respectul deplin pentru viata umana chiar  
sub amenintare si nu voi utiliza  
cunostintele mele medicale contrar legilor umanitatii.*

*Fac acest juramant in mod solemn si liber!"*

*Numele și prenumele:.....*

*Semnătura:.....*

*Data:.....*