

ACTE ALE ORDINULUI ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI, MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ROMÂNIA

ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI, MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ROMÂNIA

HOTĂRÂRE

privind parafa profesională pentru asistenți medicali generaliști, moașe și asistenți medicali

Având în vedere prevederile:

— art. 20 și 21 din Normele metodologice privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical în regim independent, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.454/2014, cu modificările și completările ulterioare;

— art. 14 alin. (1) lit. I) 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 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. I) 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 cărei membri sunt, conform modelului prevăzut în anexa nr. 2.

Art. 4. — După verificarea datelor și aprobarea cererii, filiala județeană/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 Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România (OAMGMAMR) au obligația de a înștiința filiala județeană/municipiului București a OAMGMAMR cu privire la intervenirea oricăreia dintre 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 dintre situațiile menționate la alin. (1) lit. b) sau 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.

Președintele Ordinului Asistenților Medicali Generaliști,
Moașelor și Asistenților Medicali din România,

Mircea Timofte

MODEL DE PARAFĂ
de asistent medical generalist, de moașă sau de asistent medical

Numele și prenumele 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, generat din RNU

Către

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, Filiala

C E R E R E
de eliberare a adeverinței pentru întocmirea parafei profesionale

Subsemnatul,, C.N.P.,
(numele) (prenumele)

telefon, e-mail, 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 maximum 30 de zile, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România (OAMGMAMR), Filiala despre 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 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale OAMGMAMR.

Data:

Numele și prenumele:

Semnătura:

Nr. /data

A D E V E R I N Ț Ă

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:

Președintele OAMGMAMR, Filiala,
.....