

**EXTRAS DIN ORDONANȚA DE URGENȚĂ 144/2008 aprobată prin LEGEA 53/2014**  
privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, moașă, asistent medical precum și organizarea și  
funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România

**ART. 14**

Este **NEDEMN** și nu poate exercita profesia de asistent medical generalist, moașă și, respectiv, asistent medical:

- a) asistentul medical generalist, moașa și, respectiv, asistentul medical care au fost condamnați definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni legate de exercitarea profesiei;
- b) asistentul medical generalist, moașa și, respectiv, asistentul medical căruia i s-a aplicat interzicerea exercitării profesiei.

**ART. 15**

(1) Exercițarea profesiei de asistent medical generalist, moașă și, respectiv, asistent medical este **INCOMPATIBILĂ** cu orice acțiune de natură a aduce atingere demnității profesionale de asistent medical generalist, moașă și, respectiv, asistent medical sau bunelor moravuri, conform Codului de etică și deontologie al asistentului medical generalist, al moașei și al asistentului medical.

(2) Pe timpul stării de incompatibilitate se suspendă dreptul de exercițiu al profesiei.

(3) În termen de 10 zile de la apariția situației de incompatibilitate, asistentul medical generalist, moașa și, respectiv, asistentul medical este obligat să anunțe filiala Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România al cărui membru este.

(4) La solicitarea asistentului medical generalist, moașei și, respectiv, asistentului medical, la sesizarea oricărei persoane, instituții sau autorități interesate, președintele filialei Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România din care face parte persoana aflată în stare de incompatibilitate poate constitui o comisie pentru fiecare caz în parte, alcătuită din 3 membri care, după caz, pot fi asistenți medicali generaliști, moașe sau asistenți medicali cu grad principal, pentru a constata existența sau inexistența stării de incompatibilitate.

**D E C L A R A T I E**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_

cu domiciliul în \_\_\_\_\_

legitimat cu CI/BI seria \_\_\_\_\_ numărul \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

adresa de e-mail \_\_\_\_\_

de profesie \_\_\_\_\_ declar pe

propria răspundere, cunoscând prevederile Ordonanței de Urgență 144/2008, precum și pe cele ale Codului

Penal privitoare la falsul în declarații, că nu mă aflu în vreunul din cazurile de nedemnitate sau incompatibilitate

specificate de art.14, art.15 din O.U.G. 144/2008.

Dau prezenta declarație spre a-mi servi la eliberarea Certificatului de membru al Ordinului Asistenților Medicali

Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

*Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția Persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale OAMGMAMR.*