

FORMULAR PLATĂ TARIF EMITERE BULETIN DE VERIFICARE PENTRU DISPOZITIVE MEDICALE
pe baza raportului de verificare tehnică emis de service
pentru sterilizatoare cu abur, aparate de hemodializă, aparate de anestezie și/sau de ventilație, electrocardiografe, monitoare de funcții vitale

Poziția OMS 3467/2022 Indexat în anul 2025	Încercări dispozitive medicale	Cuatum Tarif Indexat LEI / DM	Număr DM	Suma de plată
6.10	Evaluarea documentației în vederea emiterii buletinului de verificare periodică	58		
6.11	Emiterea sau modificarea avizului de utilizare/buletinului de verificare periodică	23		
TOTAL:				

NOTĂ:

1. Acest formular se aplică pentru:sterilizatoare cu abur, aparate de hemodializă, aparate de anestezie și/sau de ventilație, electrocardiografe și monitoare de funcții vitale;

2. Acest formular se transmite în format electronic la adresa de e-mail registratura@anm.ro sau în format letric la registratura ANMDMR din București, str. Av. Sănătescu, nr. 48, sector 1;

3. Tarifele se indexează anual, până la data de 31 ianuarie, cu rata medie a inflației din anul anterior.

Solicitant / Beneficiar:	
Denumirea unității sanitare:	
Adresa sediului:	
Adresa locului de utilizare a DM:	
Telefon / Fax / E-mail:	
Cont IBAN / Banca:	
Nr. înreg. la Reg. Comerțului/Cod fiscal:	
Data	
Nume, prenume și semnătura reprezentantului legal	

CERERE EMITERE BULETIN DE VERIFICARE PERIODICĂ PENTRU DISPOZITIVE MEDICALE
pe baza raportului de verificare tehnică emis de service
pentru sterilizatoare cu abur, aparate de hemodializă, aparate de anestezie și/sau de ventilație, electrocardiografe, monitoare de funcții vitale

Nr. crt.	Denumire dispozitiv medical	Tip / Model	Firma / Țara producătoare	Seria / An fabricație
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

După înregistrarea formularului plată tarif la Registratura ANMDMR, **se transmit** pe adresa de email dtl@anm.ro sau prin accesarea platformei ANMDMR prin link-ul: <https://www.anm.ro/upload/> următoarele documente:

-	Autorizație sanitară, valabilă, emisă de Direcția de Sănătate Publică
-	Autorizație de funcționare
-	Certificat de înregistrare
-	Poza etichetei dispozitivului medical pentru sterilizatoare cu abur, aparate de hemodializă, aparate de anestezie și/sau de ventilație, electrocardiografe și monitoare
-	Buletinul de verificare tehnică emis de un operator economic avizat de ANMDMR pentru sterilizatoare cu abur, aparate de hemodializă, aparate de anestezie și/sau de ventilație, electrocardiografe și monitoare

Persoana cu evidența dispozitivelor medicale:	
Nume și prenume, semnătură:	
Mobil / E-mail:	

[illegible]