

Catre: ANMDMR – DIRECTIA GENERALA DISPOZITIVE MEDICALE-DIRECTIA TEHNIC LABORATOARE-SERVICIUL INCERCARI SI VERIFICARI

Adresa: Str. Av. Sanatescu nr. 48, sector 1, Bucuresti; tel.: +40-21 3171102/3171115; fax: +40-213163497/031 8057454

Punct de lucru: Bd. N. Titulescu nr. 58, sector 1, Bucuresti; tel.: +40-21 2228652/ 2600158/ 2600159; fax: +40-21 2228683

**CERERE PENTRU EMITEREA AVIZULUI DE UTILIZARE A DISPOZITIVELOR MEDICALE
DIN DOTAREA MIJLOACELOR DE INTERVENȚIE PENTRU ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ**

1. SOLICITANT

Denumire:	
Adresa completa / tel. - fax , e-mail	
CUI, nr. Inreg. Registrul Comertului, cont IBAN:	

2. BENEFICIAR

Denumirea unitatii sanitare:	
Adresa completa / tel. - fax , e-mail	

3. DISPOZITIVE MEDICALE

Nr. crt.	Marca M.I.A.M.U.P.	Nr. de identificare M.I.A.M.U.P. (serie sasiu)	Nr. de inmatriculare M.I.A.M.U.P.	Incadrare M.I.A.M.U.P. conform Ordinului 1.092/2006	Denumire dispozitive medicale (in functie de tipul M.I.A.M.U.P. conform Ordinului 2.219/2022: Aspirator stationar, Aspirator portabil, Defibrilator, Injectomat, Ventilator pulmonar, ECG, Monitor functii vitale, Incubator de transport - dupa caz)	Tip/ Model D.M.	Firma/Tara producatoare D.M.	Seria/An fabricatie D.M.
1								
2								
...								

4. DOCUMENTE ANEXATE

Nr. crt.	Document
1	Documente de functionare ale societatii, din care sa rezulte ca aceasta este autorizata sa desfasoare activitati referitoare la sanatatea umana: (autorizatie sanitara de functionare/certificat de inregistrare etc.).
2	Certificat de inmatriculare/carte de identitate M.I.A.M.U.P. din care sa rezulte ca ultima data autovehiculul a fost inmatriculat ca ambulanta.*
3	Documente de provenienta M.I.A.M.U.P. (contract de vanzare-cumparare M.I.A.M.U.P.; contract de comodat; act de donatie; factura – dupa caz).
4	Documente de provenienta dispozitive medicale (factura si garantia D.M.; contract de comodat D.M.; act de donatie - dupa caz). Nu se accepta ca document de provenienta declaratia pe proprie raspundere.
5	Ultimele bulletine de verificare tehnică**, emise de un operator economic avizat care desfășoară activitati de mentenanță D.M. - dupa caz (sunt necesare exclusiv in cazul D.M. care nu sunt prevazute in Anexa 1 din Ord. 2.219/2022, respectiv aspirator stationar, aspirator portabil, injectomat si al caror certificat de garantie nu mai este in termen de valabilitate).
* In cazul M.I.A.M.U.P. noi, se solicita declaratie de conformitate emisa de producatorul avizat care a echipat/carosat autovehiculul.	
** Buletinele de verificare tehnică mentionate la pozitia 5, trebuie sa aiba vechime mai mica de 1 an.	

Legenda:

M.I.A.M.U.P. – mijloc de intervenție pentru asistență medicală de urgență prespitalicească;

D.M. – dispozitiv medical.

NOTA 1: Toate documentele se anexeaza in copie, cu mentiunea „CONFORM CU ORIGINALUL”.

NOTA 2: Plata activitatilor de avizare se va face pe baza de factura transmisa pe adresa de e-mail.

NOTA 3: Cererea poate fi anulata si arhivata daca solicitantul nu a completat corect cererea sau nu a depus toate documentele necesare.

NOTA 4: In cazul in care solicitantul nu a depus la dosarul de lucru bulletinele de verificare tehnică mentionate la pozitia 5, activitatea de verificare tehnica va fi tarifata conform ordinului ministrului sănătății de aprobare a tarifelor practicate de ANMDMR pentru activitățile din domeniul dispozitivelor medicale.

Numele , prenumele si semnatura reprezentantului legal

.....

Numele, prenumele si semnatura persoanei responsabile cu mentinerea evidentei D.M.

.....

Tel.mobil:..... E-mail:.....

Data: