

AVIZ ANUAL
privind exercitarea profesiei de medic

din data de 16.08.2023

Titular: IORDACHE ALEXANDRU-IULIAN

C.U.I.M.: 2791491373, Certificat de membru nr. 29910 din data de 02.02.2018

Prin prezenta se certifică faptul că titularul are dreptul de a profesa ca medic, astfel:

Specialități Chirurgicale

Specialitate: **UROLOGIE** Grad profesional: **Primar**

Drept de practica: **Drept de liberă practică (1)**

Poliță asigurare: seria **RCPM** nr. **23082283772** încheiată la **SIGNAL IDUNA Asigurari S.A.**

Valabilitate aviz: **08.09.2023 - 07.09.2024**

Nota:

1. Titularul are dreptul să practice profesia conform prevederilor de mai sus numai în specialitățile în care este avizat și numai în intervalul de timp pentru care există avizul anual al C.M.R.
2. Avizarea se face anual, pe baza asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv.

Mențiuni privind dreptul de practică:

- (1) **drept de liberă practică** în specialitatea avizată în baza căruia titularul poate, potrivit pregătirii pentru care deține un titlu profesional, să desfășoare activități medicale în sistemul public de sănătate sau/și în sistemul privat, fie ca angajat, fie ca persoană fizică independentă pe bază de contract. Titularul poate înființa, în condițiile legii, cabinet(e) de practică medicală.
- (2) **drept de practică supravegheată în activitatea de medic rezident** numai în unitățile sanitare acreditate, în condițiile Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu completările ulterioare, și ale Ordinului Ministerului Sănătății Publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului nr. 1141/1386/2007 privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, cu modificările și completările ulterioare.
- (3) **drept de practică supravegheată** în baza căruia titularul își poate desfășura activitatea numai în unități sanitare publice, inclusiv în cabinete medicale individuale, sub îndrumarea unui medic cu drept de liberă practică, în funcție de specialitatea în care a fost confirmat medic rezident, în condițiile Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu completările ulterioare.

Președinte,

Prof. Dr. Cătălina POIANĂ

Cătălina Poiană



Notă: Avizul anual constituie o componentă a certificatului de membru, care trebuie să însoțească pagina principală a acestuia.

Signal Malpraxis - Asigurarea de raspundere civila profesionala a medicilor si a personalului medical cu studii medii

Polița RCPM nr.23082283772 emisă la data de 10.08.2023, reînnoire a poliței -

Informații asigurat: IORDACHE ALEXANDRU IULIAN
CNP/CUI: 1760729293154
Bucuresti Sectorul 2, BUCURESTI, str. PODUL NEAGULUI nr. 34
0751144143 iordachemd@gmail.com

Informații contractant: IORDACHE ALEXANDRU IULIAN
CNP/CUI: 1760729293154
Bucuresti Sectorul 2, BUCURESTI, str. PODUL NEAGULUI nr. 34
0751144143 iordachemd@gmail.com

Informații privind profesia asiguratului:

Categoria medicală: Medici specialiști - specialități chirurgicale

Specialitatea medicală: Urologie

Riscuri asigurate: Fapte/acte de imprudență, neglijență, eroare sau omisiune în cadrul exercițiului legal a activității profesionale desfășurate de asigurat

Întindere temporală: Se acoperă prejudiciile produse în perioada de valabilitate a poliței sau în perioada de retroactivitate dacă aceasta există, și care sunt notificate cel mai târziu în perioada extinsă de notificare

Perioada de acoperire retroactivă: Asiguratul beneficiază de acoperire retroactivă inclusă în prima de asigurare pentru o perioadă de maximum 3 ani, perioadă în care a fost asigurat neîntrerupt la SIGNAL IDUNA Asigurari

Perioada extinsă de notificare a daunelor: 30 zile

Teritoriu: România

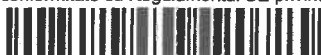
Jurisdicție: România

Perioada de asigurare: 12 luni, începând de la: 08.09.2023, ora 00:00, până la: 07.09.2024, ora 24:00

Date tehnice privind asigurarea:

Acoperire	Limita răspunderii		Franșize	Prima de asigurare
	per eveniment	în agregat		
<input checked="" type="checkbox"/> Răspundere civilă	62,000 EUR	62,000 EUR	-	200 EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Daune morale	10,000 EUR	10,000 EUR	-	40 EUR

Prima de asigurare totală pentru acoperirile selectate: 240 EUR



Detalii plată:

Modalitate de plată: Integral

Document de plata: OP

Scadenta ratelor:

Numar rata	1
Valoarea ratei	240 EUR
Scadenta ratei	07.09.2023

Plata primei de asigurare se va efectua în moneda poliței de asigurare sau în echivalentul în lei al acesteia la cursul publicat de Banca Națională a României (B.N.R.) valabil la data efectuării plății.

Vă rugăm să specificați pe documentul de plată numărul poliței de asigurare și al ratei scadente.

Mențiuni speciale:

Prezenta poliță a fost întocmită în 2 exemplare pe baza informațiilor furnizate de către asigurat / contractant, din care un exemplar împreună cu:

Condițiile generale privind asigurarea de răspundere civilă profesională cod UW13CGRCP11

Condițiile speciale cod UW13CSPM10

au fost înmanate asiguratului / contractantului.

Important:

Informațiile incomplete sau nereale furnizate de către asigurat sau contractant pot atrage reducerea sau pierderea dreptului la despăgubire.

Prin acceptarea ofertei și plata primei de asigurare sau a ratei întâi, clientul confirmă că, anterior încheierii poliței de asigurare, a luat cunoștință de informațiile preliminare, conținutul contractului de asigurare, existența fondului de garantare și modalitatea de soluționare alternativă a litigiilor, informarea privind protecția datelor cu caracter personal, precum și faptul că, la data încheierii poliței, acceptă termenii acesteia și condițiile de asigurare aferente, din care a permit un exemplar.

De asemenea, ați luat cunoștință de faptul că SIGNAL IDUNA Asigurari și orice împuternicit al acesteia prelucrează datele cu caracter personal, în conformitate cu dispozițiile legale privind prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Acoperirea nu începe înainte de plata primei de asigurare / a ratei întâi aferente primei de asigurare.

In cazul producerii unui eveniment asigurat, va rugam sa apelati 021 659 59 59 sau 0756 59 59 59 sau sa transmiteti o avizare de dauna prin e-mail: avizaridaune@signal-iduna.ro.

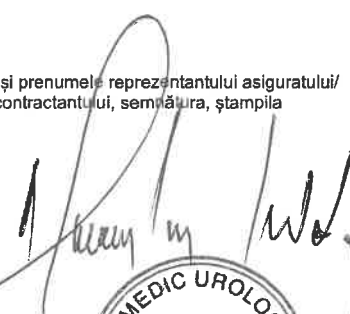

Alte mențiuni:

În cazul în care medicul este rezident, răspunderea civilă profesională este valabilă pentru activitatea medicală din domeniul specialității de confirmare, desfășurată cu respectarea limitelor de competență medicală corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire în care se află.

ASIGURAT

IODACHE ALEXANDRU IULIAN

numele și prenumele reprezentantului asiguratului/
contractantului, semnătura, ștampila

INTERMEDIAR

SAFETY BROKER DE ASIGURARI
S.A.

numele și prenumele reprezentantului
intermediarului, semnătura, ștampila



ASIGURATOR

SIGNAL IDUNA Asigurari S.A.

numele și prenumele reprezentantului
asiguratorului, semnătura, ștampila

