

## F4.1\_Anexa

Anexă la F \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

### I. Studii complementare/competențe/supraspecializări

(se atașează atestatul/certificatul în copie certificată conform cu originalul, numele în clar și semnătura)

- Acupunctură
- Apiterapie-fitoterapie-aromaterapie
- Homeopatie
- Homeopatie clinică și etică medicală
- Implantologie
- Managementul medical al dezastrelor
- Managementul cabinetului medico-dentar și promovarea sănătății
- Managementul serviciilor de sănătate
- Pedodontie
- Terapia durerii
- Termografie
- Utilizarea terapeutică și chirurgicală a LASER-ilor în medicina dentară
- Homeopatie clinică și etică medicală
- Inhalosedare prin amestec inhalator cu protoxid de azot și oxigen, în medicina dentară
- Radio-diagnostic maxilo-dentar
- Radiologie dentară
- \_\_\_\_\_ (precizați)
- \_\_\_\_\_ (precizați)
- \_\_\_\_\_ (precizați)

### II. Master (se atașează diploma de absolvire a studiilor în copie certificată conform cu originalul, numele în clar și semnătura)

- \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_

certific faptul că datele mai sus menționate sunt corecte.

Data

\_\_\_\_\_  
Semnătura

### Se completează de colegiul teritorial

Se dispune actualizarea/înscrierea informațiilor în dosarul profesional/Registrul unic:  DA/ NU<sup>i</sup>

Data

\_\_\_\_\_  
Departament Avizări-acreditări/Persoana desemnată

<sup>i</sup> Se anexează referatul motivat de respingere.