

Secțiunea I

Titlul proiectului de act normativ

Lege privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii legii

1. Descrierea situației actuale

Prin Hotărârea Guvernului nr. 10 din 9 ianuarie 2013 privind organizarea și funcționarea Ministerului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice (MMFPSPV), acesta este mandatat să actualizeze clasificarea ocupațiilor din România, la propunerile diferiților utilizatori, precum și Nomenclatorul calificărilor pentru care se pot organiza programe de formare profesională finalizate cu certificate de calificare. De asemenea, MMFPSPV colaborează cu alte ministere și instituții la elaborarea Cadrului național al calificărilor din România, elaborând și promovând cadrul legislativ necesar realizării obiectivelor strategice în domeniul mobilității forței de muncă, a liberei circulații a lucrătorilor cetățeni ai Uniunii Europene și Spațiului Economic European, realizând astfel transpunerea legislației europene în legislația națională.

În acest sens, în vederea alinierii României la Standardele Internaționale elaborate de Comunitatea Europeană, respectiv ISCO-88-COM, precum și de Organizația Națiunilor Unite ISCO-88, a fost emis Ordinul ministrului muncii și protecției sociale nr. 893/2.527 c/1997, publicat în Monitorul Oficial (M.O.) al României, partea I, nr. 374 din 1997, la poziția 4 din anexă și modificat ulterior în Monitorul Oficial al României, partea I, nr. 13 din 1998. Acesta includea în Codul Ocupațiilor din România ocupația de kinetoterapeut, la numărul 222905, din grupa majoră 2 intitulată „Specialiști cu ocupații intelectuale și științifice”, în cadrul subgrupei 2229 „Medici și asimilați”.

În prezent, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului muncii familiei și protecției sociale nr. 1832 din 6 iulie 2011 și al Președintelui Institutului Național de Statistică nr. 858 din 11 iulie 2011, privind aprobarea Clasificarea Ocupațiilor din România, conform Clasificării Internaționale Standard a Ocupațiilor ISCO-08, profesia de fizioterapeut există în varianta actualizată a Clasificării Ocupațiilor din România - COR - la grupa majoră 2 intitulată „Specialiști în diverse domenii de activitate”, la subgrupele 22 „Specialiști în domeniul sănătății” – 226 „Alți specialiști în domeniul sănătății”, subgrupa 2264 „Fizioterapeuți”. În această subgrupă, sunt încadrate următoarele profesii:

- 226401 - Fiziokinetoterapeut;
- 226402 - Fizioterapeut;
- 226403 - Cercetător în fiziokinetoterapie;
- 226404 - Asistent de cercetare în fiziokinetoterapie;
- 226405 - Kinetoterapeut;
- 226406 - Profesori de cultură fizică medicală.

Conform acestui Ordin, profesioniștii încadrați în această subgrupă evaluează, planifică și implementează programe de reabilitare care îmbunătățesc sau restabilesc funcțiile motorii umane,

măresc capacitatea de mișcare, calmează durerile și tratează ori previn problemele fizice asociate cu leziuni, boli și alte deficiențe. Aceștia aplică o gamă largă de terapii fizice și tehnici, cum ar fi mișcarea, ultrasunetele, laserul și alte tehnici similare.

De asemenea, există și specialiști în domeniul sănătății care furnizează servicii de asistență în fizioterapie și alte activități care sprijină și promovează sănătatea umană, încadrați la grupa majoră 32 - Tehnicienii în domeniul sănătății, subgrupa 325 - Alți specialiști în domeniul sănătății, asimilați, subgrupa 3225 - Tehnicienii și asistenți de fizioterapie. În această subgrupă sunt încadrate profesiile ale căror terapii sunt furnizate, de obicei conform planurilor de reabilitare stabilite de către fizioterapeuți. Acestea sunt următoarele:

325501 - Maseur

325502 - Asistent de fizioterapie

325502 - Ergoterapeut

325504 - Reflexoterapeut

În plus, Codul Activităților Economice din România (CAEN), rev. 2 la secțiunea Q - Sănătate și asistență socială, grupa 869 - Alte activități referitoare la sănătatea umană, sunt incluse activități referitoare la sanatatea umana, ce nu sunt efectuate în spitale sau de către medici sau dentisti cum sunt: activități ale infirmierelor, moaselor, fizioterapeuților sau a altor paramedici în domeniul optometriei, hidroterapie, masajului medical, ergoterapie, logopediei, homeopatiei, chiropracticii, acupuncturii etc. încadrează activitatea fizioterapeuților ca personal paramedical.

În România, primii specialiști în recuperare prin gimnastică medicală au apărut încă din 1923 (M.O. nr.59 din 17 iunie 1923), iar învățământul superior de Kinetoterapie a fost înființat în anul 1992 (Adresa nr. 25338 din 28 ianuarie 1992 înaintată de Ministerul Învățământului și Științei către Ministerul Sănătății), pe baza unor materiale elaborate de o comisie mixtă româno-franceză, constituită din inițiativa Organizației Mondiale a Sănătății prin direcția pentru Europa de sud-est. Astfel, kinetoterapia a fost inclusă pe lista specializărilor universitare prin H.G. nr. 568 din 27 iulie 1995 și 294 din 16 iunie 1997, stabilindu-se de asemenea și durata studiilor (4 ani) și calificarea absolvenților – kinetoterapeut. Absolvenții obțineau o diplomă recunoscută de Ministerul Sănătății, care atesta următoarele: profilul Educație Fizică și Sport, specializarea: Kinetoterapie. Durata studiilor 4 ani. Calificarea specialiștilor: licențiat în Kinetoterapie.

În anul 2002 a fost aprobată înființarea Facultății de Kinetoterapie în cadrul Academiei Naționale de Educație Fizică și Sport (ANEFS) prin H.G. nr. 410 din 2 aprilie 1992, publicată în M.O. nr. 313 din 13 mai 2005. Aceasta este singura facultate de profil din România, în restul centrelor universitare existând Specializări/Departamente de Kinetoterapie și Motricitate Specială.

Începând cu anul 2005, reorganizarea învățământului superior după procesul Bologna a determinat reducerea anilor de studii de licență de la 4 ani la 3 ani, a studiilor de master la 2 ani și a studiilor doctorale la 3 ani precum și modificarea titlului de calificare : licențiat în educație fizică și sport, programul de studii kinetoterapie și motricitate specială.

Specializarea fiziokinetoterapie, introdusă în anul 1993 în cadrul Facultăților de Medicină din România nu se mai regăsește ca specializare universitară potrivit H.G. 749 din 2009 privind Nomenclatorul domeniilor, a structurilor instituțiilor de învățământ superior și a specializărilor/programelor de studii universitare de licență acreditate sau autorizate să funcționeze provizoriu, această specializare fiind înlocuită în 2005 cu o nouă specializare, balneofiziokinetoterapie și recuperare, în cadrul Facultăților de Moașe și Asistență Medicală din București și Craiova, Facultății de Bioinginerie Iași și Facultăților de Medicină din alte centre universitare (Cluj, Arad, Timisoara, Târgu Mureș etc.).

În prezent, funcționează în afara Facultății de Kinetoterapie din cadrul Universității de Educație Fizică și Sport București, încă 13 Facultăți de Educație Fizică și Sport și o Facultate de Științe care au Specializarea Kinetoterapie și Motricitate Specială, acreditate ARACIS (Bacău, Oradea, Craiova, Pitești, Timișoara, Cluj, Iași, Galați, Constanța, Targu Jiu etc.). De asemenea, există 9 masterate de specialitate (acreditate ARACIS) și 4 linii doctorale.

Începând cu anul 2000, Federația Română a Asociațiilor de Fizioterapie (FRAF) este singura asociație profesională din România care este membră cu drepturi depline a Confederației Mondiale de

Fizioterapie (WCPT) și a Confederației Mondiale de Fizioterapie-Regiunea Europa (WCPT-ER). Iar din 2003 FRAF a devenit membră a Federației Internaționale a Organizațiilor de Fizioterapie Francofone (FIOPF).

Neexistența până la aceasta dată a unei reglementări legislative a profesiei de fizioterapeut și implicit lipsa unor protocoale de practică terapeutică în domeniul fizioterapiei, aplicabile la nivel național, poate avea consecințe majore în asigurarea calității asistenței fizioterapeutice profilactice sau de recuperare (sub prescripție medicală de specialitate în diferite specialități - recuperare, ortopedie, neurologie, chirurgie etc.), ca urmare a angajării în unități medicale publice sau private a unui personal, de profesii diferite și cu o curricula de pregătire diferită, fără a avea certitudinea unei pregătiri corespunzătoare în domeniu.

Mai mult, Confederația Mondială de Fizioterapie - Regiunea Europa, menționează în adresele înaintate FRAF din 25 februarie 2013 și 9 mai 2014 că, doar în România și Estonia, profesia de fizioterapeut nu este reglementată*.

*(http://ec.europa.eu/internal_market/qualifications/regprof/index.cfm?action=profession&id_profession=1250&tab=countries&qid=2&mode=asc&pagenum=2&maxrows=15#top)

În declarația politică referitoare la Reglementarea profesiei de fizioterapie, Confederația Mondială de Fizioterapie (WCPT) pledează pentru reglementarea profesiei prin intermediul unor sisteme recunoscute și apreciate care să asigure protecția populației prin mecanisme de auto-administrare a fizioterapeuților.

Având în vedere cele de mai sus, se consideră necesară reglementarea profesiei de fizioterapeut, prin care să se confere un cadru legislativ corespunzător pentru a desfășura activitatea terapeutică conform normelor în vigoare.

2. Schimbări preconizate

Proiectul de lege conține prevederi ce au drept scop reglementarea domeniului fizioterapiei, a cadrului general de organizare și de exercitare a profesiei, cu desfășurarea activităților în domeniu, precum și stabilirea măsurilor de promovare a acestora, conform scopurilor și principiilor specifice. Principalele reglementări vizează următoarele aspecte:

- definirea termenului de fizioterapie/fizioterapeut al cărei/căru scop este să servească interesul general al comunității și/sau interesul membrilor, prin prestarea de servicii calitative;
- stabilirea contextului profesional și organizatoric, precum și al principiilor care stau la baza fizioterapiei și a obiectivelor acesteia;
- definirea unor termeni semnificativi în domeniul fizioterapiei, precum și stabilirea criteriilor de îndeplinit pentru a profesa;
- stabilirea mecanismelor de sprijinire și încurajare a formării și practicării fizioterapiei;
- contextul prestării serviciilor și a practicii profesionale prin înființarea la nivel național a Colegiului Fizioterapeuților;
- stabilirea autonomiei profesionale, abilităților personale, responsabilitatea și a relațiilor profesionale ale fizioterapeutului;
- facilitarea migrației absolvenților în spațiul Comunității Europene
- au fost introduse sancțiuni aplicabile nerespectării obligațiilor prevăzute de prezenta lege.

Se preconizează că, reglementările cuprinse în prezentul proiect de lege au ca rezultate favorabile următoarele:

- populația care are nevoie de asistență fizikal-kinetică va beneficia de servicii standard de cea mai înaltă calitate și de specialiști calificați în permanență pentru onestitatea și profesionalismul lor;
- este absolut necesară responsabilizarea specialistului în fizioterapie și perfecționarea continuă a acestuia, în vederea asigurării calității serviciilor furnizate și a siguranței beneficiarilor acestor servicii;

- scăderea confuziei pacienților, având în vedere că în momentul de față există patru titluri diferite (prof. CFM, kinetoterapeut, fiziokinetoterapeut și balneofiziokinetoterapeut) pentru aceeași profesie, care furnizează aceleași servicii de îngrijire a sănătății
- dezvoltarea cabinetelor de liberă practică, ceea ce înseamnă creare de locuri de muncă, finanțe la bugetul statului Român și degrevarea acestuia de responsabilități și cheltuieli necesare acordării asistenței de specialitate;
- înscrierea profesioniștilor în Registrul Unic al Fizioterapeuților va asigura un feed-back privind controlul finanțelor către bugetul de stat;
- profesioniștii în fizioterapie vor avea un cadru de referință privind statutul și rolul lor în aplicarea celui mai eficient, ieftin și neinvaziv mijloc terapeutic - exercițiul fizic, special organizat și condus;
- rezolvarea inadvertențelor existente între specialiștii care, deși sunt formați la Universități diferite și sunt încadrați neunitar, au aceleași competențe și desfășoară aceeași activitate de fizioterapie. Aceasta va fi posibilă prin:
 - domeniul de licență unitar;
 - durata studiilor de licență - 4 ani;
 - curricula universitară comună, indiferent de facultățile cărora, din punct de vedere administrativ, le este arondată specializarea în acest moment

3. Alte informații

Specializarea Fizioterapie/kinetoterapie (Physiotherapy, Physical therapy, Masso-Kinesithérapie), beneficiază pe plan european de norme speciale de organizare, atât în ceea ce privește funcționarea sa, cât și în ceea ce privește curricula universitară.

România a adoptat initial termenul de "kinetoterapie" deoarece cuvântul "kineto", în limba greacă înseamnă mișcare, iar "terapewein", în greaca veche, definește totalitatea mijloacelor de prevenire, terapie și recuperare medicală.

Secțiunea a 3-a

Impactul socio-economic al proiectului de act normativ

1. Impact macro-economic

Proiectul de lege nu se referă la acest subiect.

2. Impact asupra mediului de afaceri

Reglementările prevăzute în proiectul de lege pot contribui la susținerea și dezvoltarea spiritului antreprenorial, prin înființarea cabinetelor liberale.

3. Impact social

Reglementarea domeniului fizioterapiei în România va avea impact direct asupra formării profesionale a specialiștilor, cât și asupra calității și siguranței vieții persoanelor din comunitate.

4. Impact asupra mediului

Proiectul de lege nu se referă la acest subiect.

5. Alte informații

din lume (Franța, Anglia, Spania, Italia, USA, Canada, Noua Zeelandă).

Secțiunea a 4-a

Impactul financiar asupra bugetului general consolidat,
atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)

- în mii lei (RON) -

Indicatori	Anul curent (2014)	Următorii patru ani (2014-2018)				Media pe cinci ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: i. impozit pe profit ii. impozit pe venit b) bugete locale i. impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: i. contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii b) bugete locale: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						

6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare.

7. Alte informații

Nu este cazul.

Secțiunea a 5-a

Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

1. Proiecte de acte normative suplimentare:

- Legea nr. 200 din 25 mai 2004 privind recunoașterea diplomelor și calificărilor profesionale pentru profesiile reglementate din România cu modificările și completările ulterioare care transpune Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale, modificată prin Directiva 2013/55/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 20 noiembrie 2013;
- Ordonanța de urgență pentru modificarea și completarea Legii nr. 200/2004 privind recunoașterea diplomelor și calificărilor profesionale pentru profesiile reglementate din România.

2. Compatibilitatea proiectului de lege cu legislația europeană în materie

Proiectul de lege privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut are la bază Directiva 2013/55/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 20 noiembrie 2013 privind recunoașterea calificărilor profesionale și a Regulamentului (UE) privind cooperarea administrativă prin intermediul Sistemului de informare al pieței interne (" Regulamentul IMI" Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale.

Directiva consolidată conferă printre altele și îmbunătățirea accesului la informațiile privind recunoașterea calificărilor profesionale. Astfel, toți cetățenii care solicită recunoașterea calificărilor lor profesionale ar trebui să se poată adresa unui punct unic de contact, fără să fie obligați să apeleze la diferite organisme guvernamentale. Acest punct unic de contact ar trebui să fie ghișeu unic, creat în temeiul directivei privind serviciile, care va permite cetățenilor să obțină dintr-un singur loc informațiile cu privire la documentele necesare pentru recunoașterea calificărilor lor, precum și să efectueze online toate procedurile de recunoaștere a calificărilor.

Introducerea unui mecanism de alertă pentru profesioniștii din domeniul sănătății care beneficiază de recunoașterea automată. Autoritățile competente ale unui stat membru vor fi obligate să alerteze autoritățile competente din toate celelalte state membre în privința profesioniștilor din domeniul sănătății, cărora li s-a interzis să-și exercite activitatea profesională de către o autoritate publică sau de către o instanță judecătorească.

Directiva introduce un nou mecanism pentru a se asigura o mai mare transparență și justificarea reglementării profesiilor printr-o cerință de calificare specifică. Va trebui ca statele membre să furnizeze o listă a profesiilor pe care le reglementează și să justifice necesitatea reglementării, în continuare urmând să se desfășoare un exercițiu de evaluare

reciprocă, facilitat de Comisia Europeană.

Directiva privind calificările profesionale este esențială pentru a permite profesioniștilor să pună bazele unei noi întreprinderi sau să găsească un loc de muncă într-un alt stat membru care solicită o calificare specifică pentru o anumită activitate profesională. Modernizarea este una dintre cele douăsprezece pârghii pentru creștere economică prevăzute în Actul privind piața unică.

Confederația Mondială de Fizioterapie – Regiunea Europa (WCPT-ER) lucrează împreună cu Comisia Europeană și autoritățile naționale la implementarea Directivei EU/55/2013 privind Recunoașterea Calificărilor Profesionale și, în prezent, se conceantrează pe introducerea Cardului Profesional European, atât pentru medici, asistenți și farmaciști, cât și pentru fizioterapeuți. Scopul cardului profesional european este de a simplifica procesul de recunoaștere și de a genera reduceri de costuri și eficiență în funcționare în beneficiul profesioniștilor și al autorităților competente.

De asemenea, în 2017 Clasificarea Europeană a aptitudinilor/competențelor, calificărilor și ocupațiilor (ESCO) va elabora o nouă clasificare bazată pe

3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente

Proiectul de lege nu se referă la acest subiect

4. Evaluarea conformității:

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

<i>Denumirea actului sau documentului comunitar, numărul, data adoptării și data publicării</i>	<i>Gradul de conformitate (se conformează / nu se conformează)</i>	<i>Comentarii</i>
---	--	-------------------

5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente/ Hotărâri ale Guvernului pentru aprobarea Legii privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut.

6. Alte informații – Nu este cazul.

Secțiunea a 6-a

Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate

Toate demersurile întreprinse la nivel național pentru reglementarea profesiei au fost sprijinite de către Confederația Mondială de Fizioterapie (WCPT), Confederația Mondială de Fizioterapie - Regiunea Europa (WCPT-ER) și Federația Internațională a Organizațiilor Francophone de Fizioterapie (FIOPF), prin scrisori de susținere adresate Instituțiilor din România (Ministerului Sănătății și Parlamentului României).

2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ.

În anul 2000, Federația Română a Asociațiilor de Fizioterapie - FRAF a devenit membră a Confederației Mondiale de Fizioterapie (World Confederation for Physical Therapy - WCPT), (echivalentul termenului american fiind „physical therapy”, cel englezesc „physiotherapy”, iar cel francez „kinesithérapie”), pe baza planului de învățământ al specializării de kinetoterapie din cadrul Facultăților de Educație fizică și Sport. Ulterior, în 2000, pentru aceleași motive, FRAF a fost acceptată în cadrul Asociației Regiunii Europene a Confederației Mondiale pentru Fizioterapie (WCPT-ER).

Totodată, începând cu anul 2001, învățământul superior de kinetoterapie din România face parte din ENPHE (European Network of Physiotherapy in Higher Education / Réseau Européen de l'Enseignement Supérieur en Kinésithérapie), cu reprezentanți în Comitetul de coordonare. Acest for urmărește îmbunătățirea permanentă a standardelor europene ale învățământului superior de kinetoterapie și alinierea sa la cele 6 puncte incluse în Declarația de la Bologna și stabilește standardele minimale care trebuiesc respectate pentru a putea fi în concordanță cu reglementările impuse la nivel european.

Din 2003, România semnează ca membru fondator al FIOPF (Federația Internațională a Organizațiilor Francofone de Fixioterapie), iar din 2007 deține vicepreședinția acestei organizații.

Din martie 2014, România este membru fondator al Societății Științifice Europene de Fizioterapie.

3.Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative.

Ministrul Sănătății a aprobat în anul 2010 recomandările Raportului de audit intern cu nr. CSA2841 din 22 martie 2010 privind asigurarea conformității operațiunilor și activităților cu cadrul legislativ și normativ în domeniu la I.N.R.M.F.B București, recomandări referitoare la:

- reluarea discuțiilor pentru atingerea unui consens legislativ comun care să reglementeze exercitarea profesiei de kinetoterapeut, discuții la care să participe inițiatorii actului normativ, respectiv reprezentanții Federației Române a Asociațiilor de Kinetoterapie, reprezentanții fiziokinetoterapeuților, Comisia de Recuperare, medicină fizică și balneologie din Ministerul Sănătății și reprezentanții Direcției Generale de Sănătate Publică, Asistență Medicală și Programe;
- elaborarea unor protocoale de practică terapeutică în domeniul kinetoterapiei.

4.Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente.

Nu s-au efectuat.

5. Informații privind avizarea de către:

- a) Consiliul Legislativ
- b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării
- c) Consiliul Economic și Social
- d) Consiliul Concurenței
- e) Curtea de Conturi

6. Alte informații

Nu este cazul.

Secțiunea a 7-a

Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de lege

1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de lege

S-au desfășurat mai multe sesiuni de lucru la care au participat membrii Asociațiilor de Fizioterapie/Kinetoterapie din România în vederea consultărilor pentru elaborarea proiectului de lege.

2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de lege, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice

Proiectul de lege nu se referă la acest subiect.

3. Alte informații

Nu este cazul.

Secțiunea a 8-a

Măsuri de implementare

1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de lege de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente.

La nivelul instituțiilor publice nu este necesară înființarea altor organisme, Colegiul Fizioterapeuților alcătuindu-se ca o organizație profesională.

2. Alte informații

Nu este cazul.

Față de cele prezentate mai sus, supunem spre avizare proiectul de **Lege privind organizarea și exercitarea profesiei de fizioterapeut.**

INITIATOR ȘI COSEMNATARI

[illegible]