Catre Institutul Oncologic Prof. Dr. Ion Chiricuta Cluj Napoca

D-le Manager,

Subsemnatul………………………………………………reprezentant legal al furnizorului de servicii medicale cabinet medical de medicina de familie/ …………………………………………….……………………………aflat la adresa, str……………………………………………….nr…………..localitatea………………judetul………….…….telefon……………………………….fax………………………

solicit includerea în reţeaua de depistare precoce a cancerului de col uterin organizată de unitatea D-voastră în conformitate cu Ordinul M.S. şi CNAS nr. 537/175/2012 din 05/06/2101 publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr.394 din 13/06/2012 , Ordin privind aprobarea Normelor metodologice pentru realizarea şi raportarea activităţilor specifice în cadrul subprogramului de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin screening cancer de col drept:

* centru de informare si consiliere
* centru recoltare al materialului cervical

Anexez documentele solicitate conform Ordinului 157 / 175 din 5 iunie 2012 dupa cum urmeaza:

* Copia, conformă cu originalul, a contractului de furnizare de servicii medicale în asistenţa medicală primară încheiat cu casa de asigurări de sănătate (fara anexele contractului )
* Copia, conformă cu originalul, a Autorizatiei sanitare de functionare
* Lista personalul medical implicat in program
* Programul de lucru
* Declaratia pe propria raspundere privind dotarea
* Act doveditor care atesta formarea profesionala practică in domeniul recoltarii materialului cervical

Reprezentant legal

Semnătură reprezentant legal şi ştampila unităţii furnizoare de servicii