

CĂTRE

Institutul Oncologic "Prof. dr. Al. Trestioreanu" Bucuresti

Doamnă Manager,

Subsemnatul.....reprezentant legal al furnizorului de servicii medicale..... aflat la adresa, str..... .nr.....localitatea.....judetul.....telefon.....fax.....e-mail.....

solicit includerea în rețeaua de screening pentru cancerul de col uterin organizată de unitatea dumneavoastră, în conformitate cu Ordinul M.S. și CNAS nr. 537/175/2012, publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr.394 din 13/06/2012, privind aprobarea Normelor metodologice pentru realizarea și raportarea activităților specifice în cadrul subprogramului de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, în calitate de **Laborator de analize in domeniul citologiei**.

Anexez documentele solicitate, după cum urmează:

1. Cerere de înscriere model (formular tipizat);
2. Copia, conformă cu originalul, a contractului de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate, pentru laborator - citologie/anatomie patologică;
3. Copia, conform cu originalul a autorizației sanitare de funcționare în vigoare;
4. Contul deschis la Trezoreria Statului sau la banca;
5. Codul unic de înregistrare (fiscal);
6. Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal al furnizorului ca îndeplinește criteriile în conformitate cu Ordinul Nr. 537/175 din 5 iunie 2012, după cum urmează:
 - detine dotarea tehnică necesară pentru examinarea materialului celular cervical prin metode și tehnici de citologie sau anatomie patologică :
 - aparatură adecvată pentru efectuarea examenului Babeș-Papanicolaou (citologie convențională și/sau monostrat cu recoltare-fixare în mediu lichid);
 - facilități de arhivare a frotiurilor;
 - echipament computerizat necesar pentru înregistrarea, stocarea și raportarea datelor;
 - acces la internet
 - folosește colorația Papanicolaou pentru prelucrarea frotiurilor și sistemul de clasificare Bethesda 2001 pentru raportarea rezultatelor;
 - efectuează controlul intern al calității în domeniul citologiei prin recitirea a minimum 10% din lame;
 - se angajează să participe în mod regulat la programe de evaluare externă a calității în domeniul citologiei;
7. Declarația pe propria răspundere medicului de specialitate în anatomie patologică angajat ca are experiență minimă de 5 ani și peste 2000 de frotiuri examinate în ultimii 2 ani
8. Lista personalului medical implicat în program, în format tabular (medic + asistenta - nume/prenume/CNP/specialitate-competență/grad profesional/cod parafa); programul de lucru al medicilor și al laboratorului, în screening;

** Toate filele vor conține mențiunea "conform cu originalul", stampila și semnatura olografa a reprezentantului legal.*

Reprezentant legal,

Semnătură reprezentant legal
și stampila unității furnizoare de servicii