

FORMULAR RAPORTARE TRIMESTRIALA

pentru perioada:

Nr. crt.	DENUMIRE INDICATOR	NUMAR PACIENTE
1	Femei informate și consiliate care au primit formular FS1	
2	Femei pentru care s-au primit rezultatele testului Babeș-Papanicolaou, din care:	
2.1	<i>femei cu test Babeș-Papanicolaou negativ, reprogramate după 5 ani</i>	
2.2	<i>femei cu test Babeș-Papanicolaou pozitiv, care au beneficiat de eliberarea unui bilet de trimitere pentru continuarea investigațiilor</i>	

Reprezentant legal: