

# Unitatea de Asistență Tehnică și Management București – Ilfov și S E

Programul național de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin

Ordin M.S. Nr. 964 / 2022

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

Soseaua Fundeni Nr. 252, Sector 2, București, cod 022328  
Tel. 021. 227.10.00 , 021. 227.11.67 • Fax: 021. 227.14.59  
e-mail: [uatmr@job.ro](mailto:uatmr@job.ro) • Nr. notificare A.N.S.P.D.C.P.: 20909

## CĂTRE

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

Doamnă Manager,

Subsemnatul.....reprezentant legal al unitatii sanitare  
cu paturi..... aflat la adresa, str.....  
.nr.....localitatea.....judetul.....telefon.....fax  
.....e-mail.....

solicit includerea în program, în calitate de unitate sanitara cu paturi organizatoare de rețea, în conformitate cu Ordinul M.S. 964/01.04.2022.

Anexez documentele solicitate, după cum urmează:

1. Cerere de înscriere .
2. Contul deschis la trezorerie statului
3. Copie CUI
4. Copia, conformă cu originalul, a contractului de furnizare de servicii, a unitatii sanitare cu paturi, încheiat cu casa de asigurări de sănătate;
5. Copia, conform cu originalul, a autorizatiei sanitare de functionare, în vigoare, cu anexele din care sa rezulte ca exista în structura proprie cabinete de specialitate OG și laborator de analize medicale în domeniul citologiei;
6. Dovada organizarii rețelei de screening, constituita din următoarele structuri:
  - centre de informare și consiliere a femeilor privind măsurile de prevenire a cancerului de col uterin și de mobilizare a populației eligibile pentru testarea Babeș-Papanicolaou
  - centre de recoltare a materialului celular cervical;
  - laboratoare de analize medicale în domeniul citologiei cervicale
  - centre de diagnostic și tratament al leziunilor precursore sau incipiente depistate în cadrul subprogramuluicare va consta din:

*\* lista personalului medical, în format tabelar pentru fiecare activitate în parte, care asigură furnizarea serviciilor medicale în cadrul fiecărei structuri medicale incluse în rețea, semnat de reprezentantul legal al unitatii sanitare cu paturi (conform anexei atasate).*

*\*\* dosarul va contine opis iar toate filele vor contine mentiunea "conform cu originalul ", stampila și semnatura olografa a reprezentantului legal.*

Reprezentant legal,  
Semnătură reprezentant legal  
și ștampila unității furnizoare de servicii