



Nr. notificare A.N.S.P.D.C.P.: 20909

Institutul Oncologic „ Prof. dr. Al. Trestioreanu ”Bucuresti

Soseaua Fundeni Nr. 252, Sector 2, Bucuresti, cod 022328

Tel. 021. 227.10.00 , 021. 227.10.01 ; 0757066886

e-mail: secretariat@iob.ro - www.iob.ro

RETEA IOB



CĂTRE

Institutul Oncologic “Prof.dr.Al.Trestioreanu”Bucuresti

Doamnă Manager,

Subsemnatul.....reprezentant legal al furnizorului de servicii medicale/cabinet medical de medicină de familie aflat la adresa, str.....nr.....localitatea.....judetul..... telefon.....fax.....e-mail..... solicitincludereaînrețeauadescreeningpentrucanceruldecoluterinorganizatădeunitatea dumneavoastră, în conformitate cu [Ordinului Ministrului Sănătății nr. 964/01.04.2022 prin modificarea și completarea Normelor Tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică](#), privind aprobarea Normelor metodologice pentru realizarea și raportarea activităților specifice în cadrul subprogramului de screening pentru depistarea precoce a activă cancerului de coluterin, în calitate de **centru de recoltare a materialului cervical**.
Anexez documentele solicitate, după cum urmează:

1. Cerere de înscriere model (formular tipizat);
2. Copia, conform cu originalul, a contractului de furnizare de servicii medicale încheiat cu casa de asigurări de sănătate, în funcție de caz, după cum urmează:
 - pentru medici de familie
 - pentru medici specialişti de obstetrică ginecologie
 - pentru medici care își desfășoară activitatea în Cabinetele de planificare familială
3. Copia, conform cu originalul, a autorizației sanitare de funcționare în vigoare;
4. Contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă;
5. Codul unic de înregistrare (fiscal);
6. Listă personalului medical implicat în program, în formă tabelară (medic + asistentă - nume/prenume/CNP/specialitate/grad profesional/cod parafă) și programul de lucru (pentru medici și personalul medical sanitar) în cadrul programului de screening;
7. Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale că sunt îndeplinite condițiile cu privire la dotarea cabinetului în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 964/01.04.2022 și a Ordinului ministrului Sănătății și Familiei nr. 153/2003 pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, cu modificările ulterioare - pentru medici de familie și medicii cu competență de planificare familială;
8. Act de veditoare care atestă formarea profesională practică în domeniul recoltării materialului cervical pentru furnizorii de servicii medicale din asistență medicală primară și pentru medicii cu competență de planificare familială, emis de orice unitate sanitară cuprinsă în organizatoarea rețelei;

**Toate fișele vor conține mențiunea “conform cu originalul”, stampilă și semnătura olografă a reprezentantului legal.*

Reprezentant legal,

Semnătură reprezentant legal
și stampila unității furnizoare de servicii