



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

Fondul Social European+

Autoritatea de Management pentru Program Sănătate

Prioritate: P1.Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive

Obiectiv specific: ESO4.11

Titlu proiect: COLONPREV – Prevenția cancerului colorectal prin screeningul populațiilor vulnerabile

COD SMIS: 349890

Contract de finanțare nr.: 9388/26.01.2026

Anexa 1

CERERE ÎNSCRIERE PROCEDURĂ AFILIERE

Subsemnatul/a, reprezentant legal al
Cabinetului medical,
având CUI....., cu sediul în localitatea strada
..... nr..... bloc scara etaj ap. județ
....., doresc să mă înscriu la Procedura de afiliere cabinete de medicină de familie aflate în
contract cu Casa de Asigurări de Sănătate, organizată de Institutul Regional De Oncologie Iași, pentru
efectuarea de servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru cancerul
colorectal.

Denumire cabinet medicina de familie

Nume reprezentant legal

Semnătura