

Catre .....

D-le Manager,

Subsemnatul.....reprezentant legal al furnizorului de  
servicii medicale cabinet medical de medicina de familie/ ambulator clinic de obstetrică  
ginecologie / laborator de citologie-anatomie  
patologică.....aflat la adresa,  
str..... nr.....  
localitatea.....judetul.....telefon.....fax.....  
.....

solicit includerea în rețeaua de depistare precoce a cancerului de col uterin organizată de  
unitatea D-voastră în conformitate cu Ordinul M.S. și CNAS nr. 537/175/2012 din 05/06/2101  
publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr.394 din 13/06/2012 , Ordin privind aprobarea Normelor  
metodologice pentru realizarea și raportarea activităților specifice în cadrul subprogramului de  
screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin screening cancer de col  
drept:

- o laborator

Anexez documentele solicitate conform Ordinului 157 / 175 din 5 iunie 2012 dupa cum  
urmeaza:

-....

-....

-...

-...

-...

-...

Reprezentant legal

Semnătură reprezentant legal și ștampila unității furnizoare de servicii