

**Documentele necesare includerii centrelor de recoltare a materialului cervical  
in rețeaua de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin  
organizata de catre Institutul Regional de oncologie Iași**

1. Cerere de înscriere ( formular tipizat )
2. Copia, conformă cu originalul, a contractului de furnizare de servicii medicale încheiat cu casa de asigurări de sănătate (doar anexa cu personalul și orarul)
  - pentru medicii de familie
  - pentru medicii specialiști de obstetrică ginecologie cu activitate în ambulatorul clinic de specialitate
  - pentru medicii care își desfășoară activitatea in Cabinetele de planning familial copia conformă cu originalul a Covenției cu furnizorii încheiate de CAS
3. Autorizația sanitară de funcționare în copie conformă cu originalul
  
4. Copie după contul bancar
5. Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale ca sunt întrunite condițiile cu privire la dotarea cabinetului în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 537/175 din 5 iunie 2012 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 medicii de familie.
6. Act doveditor care atesta formarea profesională practică în domeniul recoltării materialului cervical pentru furnizorii de servicii medicale din asistența medicală primară și pentru medicii cu competența de planificare familială, emis de orice unitate sanitară cu paturi organizatoare de rețea

Declarație pe propria răspundere cum că cabinetul îndeplinește condițiile pentru recoltare și lista cu aparatura din dotare a cabinetului (pentru med. de fam. care recoltează)

7. Copie după certificatul de liberă practică și copie după asigurarea malpraxis a personalului medical implicat în rețea,
  
8. Copie după ctr de colaborare (dacă este cazul)
9. Tabele:
  - personalul medical implicat în program (medic + personal mediu sanitar - nume/prenume/CNP/specialitate/grad profesional/cod parafa)
  - programul de lucru (pentru medic și personalul mediu sanitar)

\* Toate fișele vor conține mențiunea "în conformitate cu originalul ", stampila și semnatura olografa a reprezentantului legal. Lista medicilor care își desfășoară activitatea în cadrul subprogramului va conține doar medicii de familie sau medicii ginecologi sau medicii din centrele de planning care își desfășoară activitatea în ambulatorul clinic de specialitate în relație contractuală cu CAS figurând pe listele de personal al anexelor contractelor pe ambulator