

Catre Unitatea Sanitară .... cu paturi organizatoare de rețea

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:

- centru de informare si consiliere
- centru recoltate al materialului cervical
- 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