

IN ATENTIA MEDICILOR NEINSCRISI IN PROGRAM

Medicii de familie neinscrisi in nici una din cele doua retele organizate si validate in Judetul Buzau se vor adresa retelei celei mai apropiate teritorial in conformitate cu OMS 422/2013 ANEXA 5 TITLUL H pct.1 "[Centrele de informare și consiliere a femeilor sunt cabinetele de asistență medicală primară aflate în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară. Cabinetele de medicină de familie au obligația participării la programul de screening pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin, pentru activitatea de informare și consiliere a femeilor, conform prevederilor art. 83 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare.](#)"

cu următoarele documente:

1.Cerere de inscriere in rețeaua de screening (FORMULAR CERERE INSCRIERE)

2.Actul de infiintare sau organizare,copie conforma cu originalul

3.Codul unic de inregistrare(cod fiscal) si contul deschis la Trezoreria Statului

4. Copia, conformă cu originalul, a contractului de furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară încheiat cu casa de asigurări de sănătate (fara anexele contractului)

5. Copia, conformă cu originalul, a Autorizatiei sanitare de functionare sau dupa, caz raportul de inspectie eliberat de autoritatea de sanatate publica, prin care se confirma indeplinirea conditiilor igienico-sanitare prevazute de lege

6. Tabele:

- personalul medical implicat in program (medic -

nume/prenume/CNP/specialitate/grad profesional/cod parafa)

- programul de lucru zilnic semnat si declarat in cadrul subprogramului de screening in afara programului normal(de baza) de lucru

7. Catagrafia numerotata a populației feminine eligibile intre 25-64 ani (Nume, Prenume, CNP, adresa), pe suport de hartie si in format electronic pe CD

Nota: Va rugam ca la data inregistrarii cererii sa ne puneti la dispozitie si o situatie estimativa (sub forma de table- CMI /nr. total de femei eligibile pe 5 ani/ nr. estimat pe 2013 care pot fi indrumate pentru testare Babes-Papanicolaou/ nr. estimate pe luna in 2013)

* Toate filele vor contine mentiunea “in conformitate cu originalul “, stampila si semnatura olografa a reprezentantului legal si va contine si opisul documentelor din dosar.

* Dosarele vor fi depuse in doua exemplare, unul se va trimite impreuna cu toata documentatia la Unitatea de asistenta tehnica si management Sud-Est pentru verificare si validare iar unul va ramane la Spitalul organizator de retea.

• Contractele se vor incheia in trei exemplare originale(unul va remane la spitalul organizator de retea, unul la cealata parte care solicita includerea in retea iar unul se va transmite odata cu documentatia retelei catre **Unitatea de asistenta tehnica si management regionala Sud -Est**