Programul SĂNĂTATE
Obiectivul de politică 4: O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale
Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive
Obiectiv specific: ESO 4.11.
Titlu Proiectului: Programul Național de Screening pentru Cancerul de Sân: Depistarea Activă, Responsabilitate, Informație și Acces – DARIA
Partener organizator al afilierii: Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova
Cod Proiect MySMIS: 352097

*Anexa 3 - Declaraţie de disponibilitate*

**DECLARAŢIE DE DISPONIBILITATE**

Subsemnatul/Subsemnata _____, în calitate de reprezentant legal al cabinetului medical _____, cu sediul în _____, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declaraţii, că am disponibilitatea de a efectua minimum 40 de consultații preventive de evaluare a riscului individual a adultului asimptomatic, pentru persoane aparținând grupului-țintă eligibil, în cadrul proiectului "**Programul Național de Screening pentru Cancerul de Sân: Depistarea Activă, Responsabilitate, Informație și Acces – DARIA**" cod SMIS: 352097 , pe parcursul a maximum 6 luni, în condițiile documentației de afiliere și ale contractului de afiliere.

Declar că îmi asum respectarea obligaţiilor prevăzute în documentele proiectului, inclusiv a cerinţelor privind furnizarea serviciilor medicale, evidenţa activităţilor realizate şi raportarea acestora în Registrul electronic de screening, conform instrucţiunilor aplicabile.

Data: _____

Denumire cabinet: _____

Nume şi prenume reprezentant legal: _____

Semnătura: _____