



Declaratie de apartenenta la grupul tinta

**Titlu proiect: " I CARE – Imbunatatirea nivelului de Competente AI RESurselor umane din domeniul oncologic",
cod SMIS 108211**

Subsemnata/Subsemnatul....., domiciliat in
.....
Posesor al CI / BI / Pasaport, seria..... nr. CNP.....

declar pe proprie raspundere ca ma aflu intr-una din situatiile urmatoare :

Sunt angajat intr-o institutie **publica** care ofera servicii medicale/ de sanatate publica (ex. spital public, autoritate de sanatate publica, institut sau institutie medicala);

Sunt implicat intr-unul dintre domeniile programelor prioritare de sanatate la nivel national si local: ⇒

Sanatatea femeii si copilului	<input type="checkbox"/>
Boli netransmisibile majore:	
- Boli cardiovasculare	<input type="checkbox"/>
- Cancer	<input type="checkbox"/>
- Diabet zaharat	<input type="checkbox"/>
- Boli respiratorii	<input type="checkbox"/>
- Boli endocrine	<input type="checkbox"/>
- Boala Cronica de Rinichi (BCR)	<input type="checkbox"/>
Boli transmisibile:	
- Tuberculoza	<input type="checkbox"/>
- Hepatita virala cronica B si C	<input type="checkbox"/>
- HIV/SIDA	<input type="checkbox"/>
Sanatatea mintala	<input type="checkbox"/>
Boli rare	<input type="checkbox"/>

Ma aflu in relatii contractuale cu Casa de Asigurari de Sanatate (medici de familie).

Data,

Semnatura,



I CARE – Îmbunătățirea nivelului de Competențe AI RESurselor umane din domeniul oncologic
Cod SMIS 108211

Proiect cofinanțat din **Fondul Social European** prin Programul Operațional Capital Uman 2014 – 2020
Investim în dezvoltare durabilă*

