

**PROTOCOL DE COLABORARE**

Între:

Unitatea administrativ-teritoriala/Subdiviziunea ....., cu sediul in str. ...., judetul ....., cod de inregistrare fiscala ....., telefon ....., e-mail ....., reprezentata legal de catre doamna/domnul ....., in calitate de primar, si

Cabinetul medical de asistenta medicala primara ....., organizat astfel:

1. cabinet individual ....., cu sau fara punct secundar de lucru ....., reprezentat prin medicul titular ....., avand sediul cabinetului medical in orasul/comuna ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., judetul/sectorul ....., cod de identificare fiscala/cod unic de inregistrare ....., telefon fix/mobil ....., adresa de e-mail ....., si sediul punctului de lucru in localitatea ....., str. .... nr. ...., telefon fix/mobil ....., adresa e-mail .....

2. cabinet asociat sau grupat ....., cu sau fara punct secundar de lucru ....., reprezentat prin medicul delegat ....., avand sediul cabinetului medical in orasul/comuna ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., judetul/sectorul ....., cod de identificare fiscala/cod unic de inregistrare ....., telefon fix/mobil ....., adresa de e-mail ....., si sediul punctului de lucru in localitatea ....., str. .... nr. ...., telefon fix/mobil ....., adresa de e-mail .....

3. societate civila medicala ....., cu sau fara punct secundar de lucru ....., reprezentata prin medicul delegat ....., avand sediul cabinetului medical in orasul/comuna....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., judetul/sectorul ....., cod de identificare fiscala/cod unic de inregistrare ....., telefon fix/mobil ....., adresa de e-mail ....., si sediul punctului de lucru in localitatea ....., str. .... nr. ...., telefon fix/mobil ....., adresa de e-mail .....

4. unitatea medico-sanitara, cu personalitate juridica, infiintata potrivit prevederilor Legii societatilor nr. 31/1990, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, ....., reprezentata prin ....., avand sediul cabinetului medical in orasul/comuna ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., judetul/sectorul ....., cod de identificare fiscala/cod unic de inregistrare ....., telefon fix/mobil ....., adresa de e-mail ....., si sediul punctului de lucru in localitatea ....., str. .... nr. ...., telefon fix/mobil ....., adresa de e-mail .....

5. cabinet care functioneaza in structura sau in coordonarea unei unitati sanitare apartinand ministerelor si institutiilor centrale cu retea proprie ....., cu sau fara punct secundar de lucru ....., reprezentat prin ....., avand sediul cabinetului medical in orasul/comuna ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., judetul/sectorul ....., cod de identificare fiscala/cod unic de inregistrare ....., telefon fix/mobil ....., adresa de e-mail ....., si sediul punctului de lucru in localitatea ....., str. .... nr. ...., telefon fix/mobil ....., adresa de e-mail ....., avand in vedere cadrul legal aplicabil:

a) Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 18/2017 privind asistenta medicala comunitara,

aprobata cu modificari si completari prin Legea nr. 180/2017, cu modificarile si completarile ulterioare;

b) Hotararea Guvernului nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, functionarea si finantarea activitatii de asistenta medicala comunitara;

c) Hotararea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare;

d) Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificarile si completarile ulterioare;

e) Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare;

f) Ordinul ministrului sanatatii nr. 2.931/2021 privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate,

s-a incheiat prezentul protocol de colaborare, stabilindu-se urmatoarele;

## **1. Obiectul si scopul protocolului**

Obiectul protocolului consta in dezvoltarea unei relatii de colaborare intre unitatea/subdiviziunea administrativ-teritoriala, care este angajatorul personalului din reseaua de asistenta medicala comunitara, si cabinetul/cabinetele de medicina de familie care deserveste/deservesc pacientii din colectivitatea locala respectiva, in vederea derularii unor activitati/programe care au ca scop imbunatatirea si eficientizarea furnizarii de servicii de asistenta medicala primara, prin alinierea serviciilor de asistenta medicala comunitara cu serviciile de medicina de familie.

Scopul protocolului il reprezinta eficientizarea abordarii integrate a activitatii de asistenta medicala comunitara integrat cu serviciile de medicina de familie, la nivelul unitatilor/subdiviziunilor administrativ-teritoriale.

## **2. Obiectivele colaborarii**

2.1. Dezvoltarea relatiei de colaborare intre asistentul medical comunitar, moasa, mediatorul sanitar (unde este cazul) si medicul/medicii de familie care deserveste/deservesc populatia din colectivitatea locala, in vederea derularii unor activitati si programe de sanatate in scopul cresterii accesibilitatii populatiei la servicii medicale si medico-sociale de calitate.

2.2. Consolidarea capacitatii autoritatii executive de la nivelul unitatilor/subdiviziunilor administrativ-teritoriale de a initia, coordona si implementa masurile de prevenire si combatere a situatiilor de marginalizare si excludere sociala datorate starii de sanatate precare a populatiei din teritoriul administrativ arondat, urmarindu-se cresterea numarului de persoane care beneficiaza de servicii de asistenta medicala comunitara integrata cu activitatea de medicina de familie.

2.3. Personalul din asistenta medicala comunitara isi poate desfasura activitatea in centrele comunitare integrate, in cadrul unitatilor administrativ-teritoriale sau in cadrul furnizorilor privati de asistenta medicala comunitara, autorizati, acreditati sau licentati, potrivit legislatiei in vigoare, integrat cu serviciile cabinetelor de medicina de familie, avand drept obiectiv fundamental promovarea si mentinerea sanatatii individului, familiei si comunitatii, prin oferirea de servicii de asistenta medicala comunitara integrate.

2.4. Fiecare parte semnatară se angajează să ia parte la implementarea eficientă a protocolului, să coopereze, să efectueze și să îndeplinească prompt și la timp obligațiile care îi revin în temeiul acestui protocol, în mod rezonabil și într-o manieră de bună-credință, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

### **3. Perioada de derulare a protocolului**

3.1. Prezentul protocol se incheie pe perioada derularii serviciilor de asistenta medicala comunitara, conform prevederilor Hotararii Guvernului nr. 324/2019.

3.2. Prevederile prezentului protocol intra in vigoare la data semnarii acestuia de catre ambele parti.

### **4. Responsabilitati ale autoritatilor executive de la nivelul unitatilor/subdiviziunilor administrativ-teritoriale**

#### Responsabilitati generale

4.1. Primarii unitatilor/subdiviziunilor administrativ-teritoriale sunt responsabili de asigurarea serviciilor de asistenta medicala comunitara a populatiei, in special a persoanelor apartinand grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social, in conditiile prevederilor Legii nr. 95/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, ale Hotararii Guvernului nr. 324/2019 si ale Ordonantei de urgenta a Guvernului nr. 18/2017, aprobata cu modificari si completari prin Legea nr. 180/2017, cu modificarile si completarile ulterioare, si in limitele resurselor umane si financiare existente.

4.2. Unitatea/Subdiviziunea administrativ-teritoriala, prin asistentii medicali comunitari/moase, are urmatoarele responsabilitati:

1. identifica in cadrul colectivitatii locale persoanele si grupurile vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic si realizeaza catagrafia acestora, semnaland medicului de familie, care deserveste unitatea administrativ-teritoriala respectiva problemele medicale si medico-sociale identificate;

2. identifica in colectivitatea locala persoanele neinscrise pe listele medicilor de familie si sprijina inscrierea acestora pe lista medicului de familie;

3. identifica factorii de risc pentru sanatatea colectivitatii locale, a persoanelor si grupurilor vulnerabile, evalueaza nevoile de servicii de sanatate ale acestora si comunica situatiile de urgenta medicului de familie;

4. desfasoara, impreuna cu medicul de familie, programe si actiuni cu privire la protejarea si promovarea sanatatii, cu determinanti ai starii de sanatate, respectiv stil de viata, conditii de mediu fizic si social, acces la servicii de sanatate, si efectueaza activitati de educatie pentru sanatate in vederea adoptarii unui stil de viata sanatos;

5. furnizeaza servicii de profilaxie primara si secundara catre membrii colectivitatii locale, in special persoanelor apartinand grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic, la solicitarea medicului de familie, cu respectarea competentelor profesionale si a legislatiei privind gestionarea deseurilor rezultate din activitati medicale;

6. participa, impreuna cu medicul de familie, la desfasurarea diferitelor actiuni colective de pe teritoriul comunitatii: vaccinari (asigurand consiliere si mobilizare), programe de screening populational si implementarea programelor nationale de sanatate; mobilizeaza populatia pentru participarea la programele profilactice sau curative;

7. semnaleaza medicului de familie cazurile suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activitatilor in teren si participa la aplicarea masurilor de prevenire si combatere a raspandirii bolilor;

8. identifica persoanele neinscrise pe listele medicilor de familie, cu precadere copiii si gravidele, si faciliteaza accesul in sistemul de sanatate, prin indrumare in vederea obtinerii calitatii

de asigurat in sistemul de asigurari sociale de sanatate si a asigurarii accesului acestora la servicii medicale la medicul de familie;

9. supravegheaza in mod activ starea de sanatate a sugarului si a copilului mic si promoveaza alaptarea si practicile corecte de nutritie; efectueaza vizite la domiciliul sugarilor cu risc medico-social si urmareste aplicarea masurilor generale si/sau terapeutice recomandate de medicul de familie;

10. identifica si asigura urmarirea si supravegherea medicala a gravidelor, in colaborare cu medicul de familie si cu asistenta medicala a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor si lauzelor;

11. identifica si informeaza femeile de varsta fertila, vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social, despre serviciile de planificare familiala si contraceptie si le faciliteaza accesul la aceste servicii asigurate prin cabinetul medicului de familie;

12. monitorizeaza si supravegheaza in mod activ bolnavii din evidenta speciala, respectiv tuberculoza, HIV/SIDA, copii prematuri, anemici, persoane cu tulburari mintale si de comportament, consumatori de substante psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau cu afectiuni medicale inscrise in registre si/sau evidente speciale, COVID-19 sau sindrom post-COVID-19, si informeaza medicul de familie privind cazurile suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia vizitelor din teren;

13. asigura, prin catagrafiere, identificarea pacientilor cu boala rara, boala cronica, participa la evaluarea initiala si realizeaza managementul de caz al pacientului cu boala rara si al pacientului cu boala cronica, in limita competentelor profesionale, in colaborare cu medicii de familie si cu medicii specialisti si la recomandarea acestora;

14. efectueaza vizite la domiciliu pentru asistenta medicala a pacientului cronic, a pacientului cu boala rara sau in stare de dependenta si a varstnicului, in special a varstnicului singur, complementar acordarii asistentei medicale primare si a asistentei medicale de specialitate, si informeaza medicul de familie asupra evolutiei starii de sanatate;

15. asigura consilierea medicala, in limita competentelor profesionale, a cazurilor recomandate de medicii de familie;

16. furnizeaza servicii de asistenta medicala de urgenta, in limita competentelor profesionale, si informeaza medicul de familie sau serviciile de urgenta, prin serviciul 112, privind urgentele majore;

17. insoteste, la cererea acestuia, medicul de familie in activitatile din teren legate de activitati profilactice sau curative.

Toate activitatile mentionate la pct. 1-17 se raporteaza in aplicatia amcmsr.gov.ro, care va fi interoperabila cu aplicatiile medicilor de familie, alte aplicatii din sistemul de sanatate si aplicatii din sistemul social, in scopul realizarii managementului de caz al pacientilor monitorizati in colaborare.

4.3. Unitatea/Subdiviziunea administrativ-teritoriala, prin mediatorii sanitari, are urmatoarele responsabilitati:

1. realizeaza catagrafia populatiei din colectivitatea locala deservita, precum comunitatile de etnie roma, cu prioritate copiii, gravidele, lauzele si femeile de varsta fertila, semnaland medicului de familie problemele medico-sociale identificate;

2. identifica membrii de etnie roma, inclusiv alte persoane din comunitate, indiferent de etnie, neinscrisi pe listele medicilor de familie, si sprijina inscrierea acestora pe lista medicului de familie;

3. semnaleaza medicului de familie persoanele care necesita acces la servicii de sanatate preventive sau curative si asigura sau faciliteaza accesul acestora la serviciile medicale necesare;

4. participa, prin facilitarea comunicarii, impreuna cu asistentul medical comunitar, la depistarea activa a cazurilor de tuberculoza si a altor boli transmisibile, sub indrumarea medicului de familie;

5. insoteste cadrele medico-sanitare de la cabinetul de medicina de familie in activitatile legate de prevenirea sau controlul situatiilor epidemice, facilitand implementarea masurilor adecvate, si explica membrilor colectivitatii locale rolul si scopul masurilor de implementat;

6. faciliteaza acordarea primului ajutor, prin anuntarea asistentului medical comunitar, a moasei, personalului cabinetului/cabinetelor medicului/medicilor de familie, serviciului de asistenta medicala de urgenta, prin serviciul 112, dupa caz, si insoteste in colectivitatea locala echipele care acorda asistenta medicala de urgenta;

7. faciliteaza comunicarea dintre membrii comunitatii si personalul cabinetului medicului de familie care deserveste comunitatea;

8. informeaza, consiliaza, in limita competentelor, si insoteste gravidele si lauzele la medicul de familie;

9. informeaza si explica, in familiile cu copii, notiunile de baza privind alimentatia sanatoasa, precum si avantajele alaptarii la san, la recomandarea/solicitarea medicului de familie;

10. explica femeilor de varsta fertila notiunile de baza si avantajele planificarii familiale, metodelor contraceptive, tinand cont de sistemul cultural traditional al comunitatii de romi, la recomandarea/solicitarea medicului de familie;

11. mobilizeaza/anunta si insoteste membrii comunitatii la procesul de vaccinare, la solicitarea medicului de familie, si explica rolul si scopul vaccinarii, in limita competentelor;

12. informeaza imediat medicul de familie cu privire la: suspiciunea cazurilor de TBC/hepatita, suspiciunea privind aparitia unui focar de boli transmisibile (hepatita, TBC, rujeola si altele), parazitoze, intoxicatii acute, COVID-19 etc.;

13. insoteste medicul de familie in activitatile din teren legate de prevenirea sau controlul situatiilor epidemice, facilitand accesul in comunitate si implementarea masurilor adecvate; explica membrilor comunitatii rolul si scopul masurilor de implementat;

14. insoteste, la cererea acestuia, medicul de familie in activitatile din teren legate de activitati profilactice sau curative.

Toate activitatile mentionate la pct. 1-14 se raporteaza in aplicatia [amcmsr.gov.ro](https://amcmsr.gov.ro), care va fi interoperabila cu aplicatiile medicilor de familie, alte aplicatii din sistemul de sanatate si aplicatii din sistemul social, in scopul realizarii managementului de caz al pacientilor monitorizati in colaborare.

#### 4.4. Unitatea administrativ-teritoriala are urmatoarele responsabilitati:

1. infiinteaza structuri si furnizeaza servicii de asistenta medicala comunitara in beneficiul populatiei, in special al persoanelor apartinand grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic si social, adaptate inclusiv nevoilor individuale ale persoanelor cu dizabilitati, depunand toate diligentele pentru existenta, pe teritoriul unitatii/subdiviziunii administrativ-teritoriale pe care o are in jurisdicție, a serviciilor de asistenta medicala comunitara integrate cu serviciile de medicina de familie;

2. in comunitatile lipsite de medic de familie sau cu un numar insuficient de medici de familie, autoritatile locale asigura prezenta cel putin a unui asistent medical comunitar;

3. faciliteaza colaborarea personalului din asistenta medicala comunitara cu medicul/medicii de familie care deserveste/ deservesc populatia din colectivitatea locala;

4. asigura spatiul de desfasurare a activitatii personalului din asistenta medicala comunitara, mijloacele de transport si combustibilul pentru deplasarea in comunitate, bunurile si serviciile necesare intretinerii si functionarii activitatii de asistenta medicala comunitara, inclusiv in forme adaptate nevoilor individuale ale persoanelor cu dizabilitati;

5. monitorizeaza si evalueaza activitatea de asistenta medicala comunitara la nivelul comunitatii si, impreuna cu coordonatorii judeteni ai activitatii de asistenta medicala de la nivelul directiilor de sanatate publica judetene, stabileste masuri de imbunatatire a activitatii de asistenta medicala comunitara integrata cu activitatea cabinetului/cabinetelor medicului de familie, dupa caz, in scopul cresterii accesului populatiei vulnerabile din punct de vedere medical si medico-social la servicii de calitate si al imbunatatirii indicatorilor starii de sanatate de la nivelul colectivitatii;

6. se asigura ca activitatea de colaborare dintre personalul din asistenta medicala comunitara si cabinetul/cabinetele medicului/medicilor de familie se desfasoara conform prevederilor legislatiei specifice, indiferent de locul unde isi desfasoara activitatea (aparaturile de specialitate al primarului, compartimentul de asistenta medicala comunitara, serviciul public de asistenta sociala, centre comunitare integrate, furnizori privati autorizati, acreditati sau licentiatii conform legislatiei in vigoare) si indiferent de forma de finantare, de la bugetul de stat, bugetul local sau din fonduri nerambursabile cu destinatie in acest sens.

#### **5. Responsabilitatile cabinetului de medicina de familie**

Cabinetul de medicina de familie, prin reprezentantul legal al acestuia, are urmatoarele responsabilitati:

1. colaboreaza cu asistentii medicali comunitari, moasele si mediatorii sanitari cu privire la problemele de sanatate ale persoanelor aflate in evidenta acestora si intervin potrivit statutului si situatiei medico-sociale ale pacientilor;

2. evalueaza situatia persoanelor neasigurate aduse la cunostinta de catre asistentii medicali comunitari si mediatorii sanitari, in vederea obtinerii statutului de asigurat in cadrul asigurarilor sociale de sanatate si a inscrierii pe lista proprie a acestora;

3. initiaza si implica asistentul medical comunitar/moasa si mediatorul sanitar in activitati de promovare a unui mediu de viata sanatos, de planificare familiala si de sanatate a reproducerii;

4. desfasoara activitati de consiliere si demonstratii practice pentru insusirea unor deprinderi utile, in scopul prevenirii si combaterii bolilor;

5. colaboreaza cu asistentul medical comunitar, moasa si mediatorul sanitar pentru realizarea de programe ce se adreseaza unor grupuri-tinta;

6. acorda servicii medicale de profilaxie, preventie, curative, de urgenta si de suport, in limita competentei profesionale si a prevederilor impuse de legislatia in vigoare, direct si/sau in colaborare cu personalul din echipa medicala comunitara (asistent medical comunitar, moasa);

7. inscrie pe lista proprie copiii neinscrisi la un medic de familie, care sunt semnalati de asistentul medical comunitar, moasa, mediatorul sanitar, parinti sau apartinatori legali;

8. inscrie pe lista proprie gravidele si lauzele neinscrise pe lista unui medic de familie, care sunt prezentate de asistentul medical comunitar, moasa, mediatorul sanitar;

9. ia in evidenta copiii cu TBC, HIV/SIDA, prematuri, anemici, cu boli rare sau alte boli speciale, semnalati de asistentul medical comunitar, moasa, mediatorul sanitar;

10. inregistreaza pacientii cu afectiuni cronice depistati de asistentul medical comunitar in comunitate si neluati in evidenta;

11. informeaza asistentul medical comunitar/moasa si mediatorul sanitar despre campaniile de vaccinare ce urmeaza a fi desfasurate, in vederea mobilizarii populatiei din comunitate aflate in aria de competenta administrativ-teritoriala a acestora;

12. sprijina asistentul medical comunitar/moasa in colectarea si gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale derulate - tratamente efectuate in timpul programului de lucru.

## **6. Forta majora**

6.1. Forta majora apara de raspundere partea care o invoca si o dovedeste in conditiile legii.

6.2. Forta majora constituie imprejurari mai presus de vointa partilor, a caror inlaturare este peste puterile acestora, dupa cum sunt totodata de neinlaturat de catre oricine s-ar afla intr-o astfel de situatie.

6.3. Niciuna dintre parti nu poate fi socotita raspunzatoare de neindeplinirea obligatiilor contractuale in caz de forta majora, constand in: calamitati, incendii, inundatii, alte evenimente naturale, blocaje economice, greve si conflicte colective de munca, razboi civil, invazii, conflicte industriale/economice, stari de necesitate, faliment, acte normative emise de Parlament sau Guvern si/sau alta autoritate locala si/sau de stat, hotarare judecatoreasca - lista imprejurarilor de forta majora definite aici nefiind limitativa, si in general, orice cauza mai presus de controlul rational al partii in cauza.

6.4. Indeplinirea protocolului de colaborare va fi suspendata in perioada de actiune a fortei majore, dar fara a prejudicia drepturile care li se cuveneau partilor pana la aparitia acesteia.

6.5. Partea care invoca situatia de forta majora pentru neindeplinirea obligatiilor contractuale trebuie sa informeze de indata cealalta parte, in termen de cel mult 5 (cinci) zile de la aparitia situatiei si sa o dovedeasca in termen de 15 zile de la producere.

## **7. Confidentialitate**

Informatiile cuprinse in prezentul protocol sunt publice, in conditiile legii.

## **8. Solutionarea litigiilor**

8.1. Partile vor depune toate eforturile pentru a rezolva pe cale amiabila, prin tratative directe, orice neintelegere sau disputa care se poate ivi intre acestea, in cadrul sau in legatura cu indeplinirea protocolului.

8.2. In cazul in care neintelegerea nu este solutionata pe cale amiabila, aceasta va fi solutionata de catre instantele judecatoresti competente.

## **9. Alte clauze**

9.1. Partile pot conveni si alte masuri comune pentru optimizarea si cresterea eficientei activitatilor precizate in protocol.

9.2. Prezentul protocol constituie un document-cadru de colaborare intre parti, in vederea realizarii obiectivelor propuse, putand fi completat sau modificat prin acte aditionale, la initiativa uneia dintre parti, cu notificarea prealabila a celeilalte.

9.3. Partea care are initiativa modificarii si/sau completarii prezentului protocol va transmite celeilalte parti spre analiza, in scris, motivele concrete ce determina aceasta solicitare, precum si propunerea ce face obiectul modificarii sau completarii.

9.4. Fiecare parte va lua masuri rezonabile pentru a asigura acuratetea oricaror informatii sau materiale pe care le furnizeaza celeilalte parti.

9.5. Parteneriatul rezultat din incheierea prezentului protocol se desfasoara in conformitate cu legislatia in vigoare, pe baza asistentei mutuale si a respectului reciproc.

9.6. Corespondenta intre parti este valabil indeplinita daca va fi transmisa prin cel putin una dintre urmatoarele modalitati: prin fax, prin curier, prin posta electronica (e-mail) sau prin posta, cu confirmare de primire, cu respectarea a prevederilor acestui protocol si a dispozitiilor legale aplicabile.

9.7. Aplicarea prezentului protocol se realizeaza cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia datelor) si ale Legii nr. 190/2018 privind masuri de punere in aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE.

9.8. Partile isi vor comunica reciproc, in termen de 15 zile de la incheierea prezentului protocol, persoanele de contact responsabile de punerea in aplicare a protocolului.

Incheiat in 2 exemplare originale, cate un exemplar pentru fiecare parte.

Orice comunicare, notificare sau avizare adresata de una dintre parti catre cealalta se realizeaza la urmatoarele adrese (se completeaza de catre semnatarii protocolului):

1. ....
2. ....

Unitatea administrativ-teritoriala (UAT)

Reprezentant legal,

.....

Cabinetul medical de asistenta medicala primara (sub una din urmatoarele forme de organizare: cabinet individual/cabinet asociat sau grupat/societate civila medicala/unitate medico-sanitara cu personalitate juridica/cabinet care functioneaza in structura sau in coordonarea unei unitati sanitare apartinand ministerelor si institutiilor centrale cu retea proprie)

Reprezentant legal,

.....