



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 192 (XXXVI) — Nr. 226

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Luni, 18 martie 2024

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI	
209. — Hotărâre pentru aprobarea Aranjamentului administrativ, semnat la 22 iulie 2022 la Podgorica, de aplicare a Acordului dintre România și Muntenegru în domeniul securității sociale, semnat la 22 iulie 2022 la Podgorica	2
Aranjament administrativ de aplicare a Acordului dintre România și Muntenegru în domeniul securității sociale	3–6
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
223. — Ordin al ministrului mediului, apelor și pădurilor pentru aprobarea amenajamentului silvic al fondului forestier proprietate publică a statului, administrat de Regia Națională a Pădurilor — Romsilva, prin Ocolul Silvic Sinaia (U.P. II Posada, U.P. III Valea Largă, U.P. IV Valea Izvorului, U.P. V Sinaia, U.P. XI Valea lui Bogdan și U.P. XII Floreiu), Direcția Silvică Prahova	7
1.447. — Ordin al ministrului sănătății pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 483/2024 privind aprobarea formularelor standardizate la nivel național pentru raportarea rezultatelor investigațiilor clinice și paraclinice utilizate în stabilirea diagnosticului de cancer	8–15

HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

**pentru aprobarea Aranjamentului administrativ,
semnat la 22 iulie 2022 la Podgorica, de aplicare a Acordului
dintre România și Muntenegru în domeniul securității sociale,
semnat la 22 iulie 2022 la Podgorica**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 20 din Legea nr. 590/2003 privind tratatele,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic. — Se aprobă Aranjamentul administrativ, semnat la 22 iulie 2022 la Podgorica, de aplicare a Acordului dintre România și Muntenegru în domeniul securității sociale, semnat la 22 iulie 2022 la Podgorica și ratificat prin Legea nr. 259/2023.

PRIM-MINISTRU
ION-MARCEL CIOLACU

Contrasemnează:
Viceprim-ministru,
Marian Neacșu
Ministrul muncii și solidarității sociale,
Simona Bucura-Oprescu
Ministrul sănătății,
Alexandru Rafila
Ministrul afacerilor externe,
Luminița-Teodora Odobescu
Ministrul finanțelor,
Marcel-Ioan Boloș

ARANJAMENT ADMINISTRATIV
de aplicare a Acordului dintre România și Muntenegru în domeniul securității sociale

În baza articolului 34 paragraful 2 subparagraful 1 din Acordul dintre România și Muntenegru în domeniul securității sociale, semnat la 22 iulie 2022 la Podgorica (denumit în continuare *Acord*), autoritățile competente ale ambelor state contractante, menționate la articolul 1 paragraful 1 subparagraful 4 din Acord, au convenit următoarele:

PARTEA I

Dispoziții generale

Definițiile termenilor
Articolul 1

Termenii utilizați în prezentul aranjament administrativ vor avea semnificația care le-a fost atribuită în articolul 1 al Acordului.

Organismele de legătură
Articolul 2

(1) Organismele de legătură menționate la paragraful 2 subparagraful 2 al articolului 34 al Acordului sunt după cum urmează:

Pentru România:

— Casa Națională de Pensii Publice, pentru pensii de bătrânețe, urmaș și invaliditate, ajutoare de deces și prestații în natură și în bani în caz de accidente de muncă și boli profesionale;

— Casa Națională de Asigurări de Sănătate, pentru indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă, indemnizație de maternitate și prestații în natură în caz de boală și maternitate;

— Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială, în ceea ce privește legislația privind alocațiile pentru copii;

— Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă, în ceea ce privește legislația privind indemnizațiile de șomaj.

Pentru Muntenegru:

Ministerele responsabile pentru legislația menționată la articolul 2 al Acordului, ale căror competențe din sfera organismelor de legătură pot fi transferate instituțiilor competente.

(2) Pentru aplicarea Acordului și a prezentului aranjament administrativ, organismele de legătură vor coopera, își vor furniza asistență juridică și administrativă reciprocă și se pot adresa în mod direct instituțiilor competente, instituțiilor și persoanelor interesate sau reprezentanților legali ai acestora.

(3) Organismele de legătură vor stabili de comun acord formularele bilingve adecvate pentru aplicarea Acordului și prezentului aranjament administrativ.

Instituții responsabile pentru aplicarea Acordului
Articolul 3

Instituții responsabile pentru aplicarea Acordului sunt:

Pentru România:

— casele teritoriale de pensii, pentru pensiile de bătrânețe, urmaș și invaliditate, ajutoare de deces și prestații în natură și în bani în caz de accidente de muncă și boli profesionale;

— Casa Națională de Pensii Publice, în domeniul legislației aplicabile;

— casele de asigurări de sănătate, pentru indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă, indemnizație de maternitate și prestații în natură în caz de boală și maternitate;

— agențiile județene pentru plăți și inspecție socială, în ceea ce privește legislația privind alocațiile pentru copii;

— agențiile județene pentru ocuparea forței de muncă, în ceea ce privește legislația privind indemnizațiile de șomaj.

Pentru Muntenegru:

1) În ceea ce privește legislația privind asigurarea de sănătate:

— Fondul pentru Asigurarea de Sănătate din Muntenegru, Podgorica.

2) În ceea ce privește legislația privind prestațiile de bătrânețe și invaliditate:

— Fondul pentru Asigurarea de Pensie și Invaliditate din Muntenegru, Podgorica.

3) În ceea ce privește legislația privind accidentele de muncă și bolile profesionale:

— Fondul pentru Asigurarea de Pensie și Invaliditate din Muntenegru, Podgorica;

— Fondul pentru Asigurarea de Sănătate din Muntenegru.

4) În ceea ce privește legislația privind prestațiile de șomaj:

— Agenția de Ocupare din Muntenegru, Podgorica.

5) În ceea ce privește legislația privind alocațiile pentru copii:

— centrele competente de asistență socială.

PARTEA a II-a

Legislația aplicabilă

Aplicarea articolelor 9—11 din Acord
Articolul 4

(1) Pentru aplicarea articolelor 9—11 din Acord, instituția competentă a statului contractant a cărui legislație se aplică va emite o confirmare a aplicării unei astfel de legislații într-o anumită perioadă, pe respectivul formular bilingv adecvat.

(2) Certificatul menționat la paragraful 1 al prezentului articol va fi emis la cererea persoanei asigurate și/sau a angajatorului sau lucrătorului independent, de către:

În România:

— Casa Națională de Pensii Publice.

În Muntenegru:

— Unitatea organizațională competentă a Fondului pentru Asigurarea de Sănătate din Muntenegru.

(3) Certificatul menționat la paragraful 1 al prezentului articol poate fi emis și retroactiv.

(4) Instituțiile menționate la paragraful 2 al prezentului articol vor face schimb de copii ale formularelor emise.

(5) În cazul extinderii perioadei de detașare peste perioada inițială de 24 de luni, cererea comună a persoanei asigurate și/sau a angajatorului sau a lucrătorului independent va fi adresată autorității competente sau instituției desemnate a statului contractant a cărui legislație continuă să se aplice. În acest sens, acea autoritate sau instituție va solicita acceptul autorității competente sau a instituției desemnate a celuilalt stat contractant. După primirea acceptului, instituția competentă a statului contractant a cărui legislație continuă să se aplice va înregistra în formularul privind legislația aplicabilă numărul și data aprobării și va trimite o copie a acestuia instituției celuilalt stat contractant.

PARTEA a III-a
Prevederi speciale

SECȚIUNEA 1

Prestații de boală și maternitate

Totalizarea perioadelor de asigurare
Articolul 5

(1) Pentru aplicarea articolului 12 al Acordului, instituțiile competente ale statelor contractante vor certifica perioadele de asigurare realizate în baza legislației pe care o aplică, pe respectivul formular bilingv convenit.

(2) Formularul menționat la paragraful (1) al prezentului articol poate fi, de asemenea, emis ulterior, la cererea persoanei asigurate sau a instituției celui de al doilea stat contractant pe al cărui teritoriu persoana interesată își are reședința sau domiciliul, de către instituția celui alt stat contractant unde persoana a fost ultima dată asigurată.

Prestații în natură în caz de reședință
pe teritoriul celui alt stat contractant
Articolul 6

(1) Pentru a primi prestații medicale în caz de urgență, persoana menționată la articolul 13 paragrafele (1) și (2) și articolul 16 paragraful (1) din Acord trebuie să transmită formularul bilingv convenit furnizorilor de servicii medicale sau instituției de la locul de reședință, în conformitate cu legislația statului contractant de reședință.

(2) Formularul menționat la paragraful (1) al acestui articol va fi eliberat de instituția competentă, la solicitarea persoanei, înainte de părăsirea teritoriului statului contractant unde aceasta își are domiciliul, și indică durata exactă a perioadei în care astfel de prestații pot fi acordate. Dacă persoana nu transmite formularul respectiv, instituția de la locul de reședință se poate adresa instituției competente pentru a-l obține.

Furnizarea protezelor, materialelor sanitare
și altor prestații în natură de mare valoare
Articolul 7

(1) Aprobarea pentru furnizarea protezelor, materialelor sanitare, precum și a altor prestații în natură de mare valoare care necesită costuri mai ridicate în conformitate cu articolul 17 din Acord va fi acordată în baza formularului convenit, atunci când contravaloarea acestor servicii depășește 500 euro, exprimată în moneda națională a instituției care le acordă.

(2) Prestațiile la care se face referire în paragraful 1 al prezentului articol sunt:

- a. proteze, orteze;
- b. încălțăminte ortopedică;
- c. dispozitive medicale pentru deficiențe vizuale;
- d. proteze auditive;
- e. proteze dentare (fixe sau mobile);
- f. mijloace de mers și cărucioare;
- g. înlocuirea dispozitivelor menționate la lit. a—f;
- h. asistență de recuperare medicină fizică și balneologie în sanatorii balneare;
- i. asistență de recuperare medicală în sanatorii și preventorii.

(3) Pentru furnizarea de proteze, dispozitive medicale și alte prestații în natură de mare valoare acordate conform

paragrafului 1 al acestui articol, instituția de la locul de domiciliu sau reședință va solicita, printr-un formular, aprobarea prealabilă a instituției competente, exceptând situația în care acordarea prestațiilor nu poate fi amânată fără a pune în pericol viața sau sănătatea persoanei în cauză.

Prestații în natură în caz de domiciliu
pe teritoriul celui alt stat contractant,
pentru persoanele detașate și pensionari
Articolul 8

(1) Pentru a primi prestații în natură în conformitate cu articolul 14 paragraful 1, articolul 15 paragraful (1) și paragraful (3) al articolului 16 din Acord, o persoană trebuie să se înregistreze la instituția de la locul de domiciliu sau reședință, transmițând un formular bilingv eliberat în dublu exemplar de către instituția competentă care să ateste că aceasta are dreptul să primească aceste prestații și cu mențiunea perioadei în care poate beneficia de acestea. Dacă persoana nu prezintă formularul respectiv, instituția de la locul de domiciliu sau reședință se poate adresa instituției competente pentru a-l obține. Acest formular va fi utilizat și pentru membrii de familie ai pensionarului, conform paragrafului (2) al articolului 14, paragrafului (2) al articolului 15 și paragrafului (4) din articolul 16 din Acord.

(2) Instituția de la locul de domiciliu sau reședință va notifica instituția competentă cu privire la toate înregistrările făcute.

(3) Instituția competentă va notifica instituția de la locul de domiciliu sau reședință cu privire la încetarea dreptului la prestații în natură.

Rambursarea costurilor
Articolul 9

(1) În conformitate cu articolul 38 din Acord, costul prestațiilor în natură acordate în temeiul articolelor 13—17 din Acord va fi rambursat de către instituția competentă prin intermediul organismului de legătură din România și de către instituția competentă din Muntenegru, bazat pe costurile reale ale prestațiilor în natură furnizate de instituția de la locul de reședință sau domiciliu, așa cum este menționat în formularele individuale cu cheltuielile reale prezentate de această instituție pentru fiecare persoană asigurată, excluzând costurile administrative.

(2) Rambursarea se va face în euro. Pentru România, rata de schimb a monedei naționale, respectiv a leului în euro va fi rata de schimb a Băncii Naționale a României la data emiterii cererii de rambursare.

(3) Cererea de rambursare a cheltuielilor va fi trimisă după fiecare semestru, dar nu mai târziu de 3 ani și va fi plătită în termen de 18 luni de la sfârșitul lunii în timpul căreia aceasta a fost înaintată organismului de legătură al statului contractant debitor.

(4) În cazul refuzului la plată al documentelor cu privire la rambursarea cheltuielilor, acesta va fi comunicat celeilalte instituții competente până la expirarea termenului agreed pentru plată, dar nu mai târziu de 36 de luni de la sfârșitul lunii în care a fost înaintată cererea de rambursare.

(5) În situația în care instituția de la locul de reședință sau domiciliu care a furnizat prestațiile în natură nu răspunde la contestația înaintată în termenul prevăzut la paragraful (4) al prezentului articol, respectiv de 18 luni de la sfârșitul lunii în care a fost înaintată cererea, se consideră contestația acceptată.

Plata prestațiilor în bani **Articolul 10**

(1) Pentru a beneficia de prestații în bani conform articolului 18 din Acord, persoana în cauză va solicita medicului sau comisiei medicale de pe teritoriul statului contractant de la locul de reședință sau domiciliu care îi evaluează starea de sănătate să îi certifice incapacitatea de muncă și durata sa probabilă.

(2) Certificatul se transmite instituției competente în perioada stabilită de legislația statului contractant al instituției competente.

(3) Plata va fi efectuată direct persoanei asigurate în conformitate cu legislația aplicată de instituția competentă.

SECȚIUNEA a 2-a

Pensiile de bătrânețe, invaliditate și urmaș

Depunerea cererii **Articolul 11**

(1) Instituția unui stat contractant va primi cererile pentru prestații conform legislației celui de-al doilea stat contractant. Instituția statului contractant unde a fost depusă cererea pentru prestație va cere solicitantului să furnizeze documentația disponibilă necesară pentru instituția competentă a celui de-al doilea stat contractant pentru procesarea cererii, în particular a informației referitoare la perioade, tipul și locurile de muncă sau activitate, precum și a informației privind angajatorul sau activitatea.

(2) Instituția competentă a statului contractant care primește o cerere pentru prestații va trimite fără întârziere cererea la organismul de legătură sau instituția competentă a celui alt stat contractant, indicând data la care cererea a fost primită.

Procesarea cererilor și inițierea demersurilor **Articolul 12**

(1) Instituțiile competente se vor informa reciproc privind orice solicitare pentru prestații și orice aspect relevant pentru acordarea dreptului la prestații și determinarea cuantumului prestației, transmiterea informațiilor prin formularul bilingv înlocuind transmiterea documentației originale cu privire la datele pe care le conține.

(2) Instituțiile competente vor furniza, de asemenea, documentele originale sau copii certificate ale documentelor care atestă perioadele de asigurare realizate în celălalt stat contractant și eventual, într-un stat terț.

(3) Instituția competentă căreia i-a fost înaintată cererea va confirma perioadele de asigurare care vor fi luate în considerare în baza legislației sale aplicabile instituției celui alt stat contractant pe formularul bilingv convenit în acest sens.

(4) Pentru determinarea gradului de invaliditate, instituția de la locul de domiciliu/reședință va transmite instituției competente a celui alt stat contractant copii certificate ale documentelor medicale care se află în posesia sa, împreună cu formularele bilingve convenite.

Notificarea finalizării procesului de determinare a dreptului la prestații **Articolul 13**

Instituțiile competente se vor informa reciproc, pe formularul bilingv convenit, referitor la finalizarea procedurilor pentru determinarea dreptului la prestații, unde ar trebui să indice:

1. în cazul acordării dreptului la prestație — tipul și data de la care se acordă prestația;
2. în cazul respingerii — tipul prestației și motivul respingerii.

Informare **Articolul 14**

Instituțiile competente se vor informa reciproc despre toate faptele relevante pentru stabilirea prestației, în special referitor la:

1. determinarea dreptului la prestație;
2. încetarea dreptului la prestație sau suspendarea acestuia;
3. orice modificare în perioadele de asigurare, cu confirmarea noilor perioade de asigurare;
4. data de la care a început angajarea sau desfășurarea activităților;
5. orice schimbare în starea civilă a văduvului sau văduvei;
6. schimbarea de adresă;
7. finalizarea educației unui copil;
8. decesul beneficiarului.

Plata prestațiilor **Articolul 15**

(1) Pensiile datorate de către instituția competentă a unui stat contractant vor fi plătite direct beneficiarilor, în conformitate cu legislația pe care o aplică instituția competentă.

(2) Instituția competentă va solicita beneficiarului informații referitoare la locul de domiciliu, banca și numărul contului unde prestațiile vor fi plătite și alte date relevante pentru plata prestațiilor.

(3) Beneficiarul care primește prestații în baza legislației unui stat contractant și are locul de domiciliu pe teritoriul celui alt stat contractant va depune anual la instituția competentă certificatul de viață, care va fi completat și semnat de către beneficiar în fața unei autorități legale.

(4) Dacă certificatul menționat la paragraful (3) al prezentului articol nu este depus în termenul solicitat, plata pensiei este temporar suspendată până la primirea respectivului certificat, cu excepția situației în care legislația statelor contractante prevede altceva.

Ajutorul de deces conform legislației din România **Articolul 16**

(1) Pentru a se califica pentru ajutorul de deces în baza legislației din România, solicitantul care domiciliază pe teritoriul celui alt stat contractant va trimite cererea direct instituției competente sau prin intermediul instituției de la locul său de domiciliu.

(2) Cererea va fi însoțită de documentele necesare în baza legislației pe care o aplică instituția competentă.

(3) Informațiile furnizate de către solicitant trebuie să fie susținute de documente oficiale atașate la cerere și/sau confirmate, după caz, de către instituția locului de domiciliu al solicitantului.

Schimbul de date statistice **Articolul 17**

Până la sfârșitul lunii iunie a anului curent organismele de legătură vor face schimb de date statistice referitoare la numărul de beneficiari, pe tipul de prestație și cuantumul plătit pe teritoriul celui alt stat contractant pentru anul anterior.

SECȚIUNEA a 3-a

Accidente de muncă și boli profesionale

Prestații în natură **Articolul 18**

(1) Pentru a beneficia de prestații în natură ca urmare a unui accident de muncă sau a unei boli profesionale, în baza

dispozițiilor articolului 25 al Acordului, persoana asigurată supusă legislației unui stat contractant, care are reședința sau domiciliu pe teritoriul celui alt stat contractant, trebuie să prezinte instituției locului de reședință sau domiciliu un formular emis de instituția competentă, care să ateste că are dreptul să primească prestații în natură ca urmare a accidentului de muncă sau a bolii profesionale. Formularul indică tipul prestațiilor în natură și perioada în care acestea pot fi acordate. Dacă persoana nu deține formularul menționat, instituția locului de reședință sau domiciliu se adresează instituției competente, prin formularul bilingv convenit, pentru a-l obține.

(2) Prevederile articolului 7 paragrafele (1) și (3) se aplică și pentru domeniul accidente de muncă și boli profesionale.

(3) Rambursarea cheltuielilor pentru prestațiile în natură acordate în baza dispozițiilor articolului 25 și articolului 34 paragraf (4) din Acord se face de către instituția competentă, în baza formularelor individuale cu cheltuieli efective emise de instituția locului de reședință sau domiciliu pentru fiecare persoană asigurată, cu excepția cheltuielilor administrative.

(4) Rambursarea acestor cheltuieli se efectuează doar după stabilirea caracterului de muncă al accidentului sau caracterului profesional al bolii de către instituția competentă, conform prevederilor legislației pe care o aplică.

(5) Prevederile articolului 9 paragrafele (2), (3), (4) și (5) se aplică și pentru domeniul accidente de muncă și boli profesionale.

Schimbul de informații și documente între instituții referitor la accidente de muncă sau boli profesionale

Articolul 19

(1) În cazul în care are loc un accident de muncă sau este diagnosticată o boală profesională pe teritoriul celui alt stat contractant, altul decât cel unde se află instituția competentă, declararea accidentului de muncă sau înregistrarea bolii profesionale trebuie să respecte dispozițiile legislației pe care o aplică instituția competentă, fără a aduce atingere dispozițiilor legale în vigoare pe teritoriul statului contractant unde a survenit accidentul de muncă sau a fost înregistrată boala profesională.

(2) Instituția din statul contractant pe teritoriul căruia a survenit accidentul de muncă sau a fost înregistrată boala profesională va transmite instituției competente toate informațiile și documentele necesare, inclusiv un raport referitor la starea sănătății persoanei în cauză, însoțit de certificate medicale la încheierea perioadei de incapacitate de muncă.

Contestarea caracterului de muncă al accidentului sau al bolii

Articolul 20

(1) În cazul în care instituția competentă contestă caracterul de muncă al accidentului sau caracterul profesional al bolii, aceasta informează imediat instituția locului de domiciliu sau de reședință care a acordat prestațiile în natură, care vor fi considerate prestații în cadrul asigurării de boală obișnuită, începând cu data de la care au fost furnizate, dacă persoana este îndreptățită să le primească și rambursate conform legislației în vigoare în domeniul boală și maternitate.

Pentru autoritățile competente din România,
Matei-Viorel Ardeleanu,
ambasadorul României în Muntenegru

(2) În cazul în care este confirmat caracterul de muncă al accidentului sau caracterul profesional al bolii, prestațiile în natură acordate persoanei în cauză sunt considerate prestații pentru accident de muncă sau boală profesională de la data la care a survenit accidentul de muncă sau a fost pentru prima dată diagnosticată boala profesională.

SECȚIUNEA a 4-a

Prestațiile de șomaj

Totalizarea perioadelor de asigurare

Articolul 21

(1) Pentru aplicarea articolului 30 al Acordului, solicitantul va depune la instituția competentă a unuia dintre statele contractante un formular bilingv emis de către instituția responsabilă a celui alt stat contractant, certificând perioada de asigurare realizată în baza legislației acestui stat contractant, precum și perioadele în care acesta a beneficiat de prestațiile de șomaj.

(2) Dacă solicitantul nu depune formularul menționat la paragraful 1 al prezentului articol, organismul de legătură sau instituția competentă a statului contractant va solicita organismului de legătură sau instituției responsabile al celui alt stat contractant să emită formularul.

SECȚIUNEA a 5-a

Alocații pentru copii

Alocații pentru copii

Articolul 22

Alocațiile pentru copii furnizate în conformitate cu articolul 2 al Acordului sunt după cum urmează:

a) Pentru Muntenegru:

— alocația pentru copii.

b) Pentru România:

— alocația de stat pentru copii.

Plata alocațiilor pentru copii

Articolul 23

Alocațiile pentru copii sunt plătite în conformitate cu legislația fiecărui stat contractant.

PARTEA a IV-a

Dispoziții finale

Data intrării în vigoare

Articolul 24

Prezentul aranjament administrativ va intra în vigoare la aceeași dată cu Acordul și va avea aceeași perioadă de valabilitate ca și Acordul.

Prezentul aranjament administrativ este semnat în două exemplare originale, la 22 iulie 2022 la Podgorica, fiecare în limbile română, muntenegreană și engleză, toate textele fiind egal autentice. În cazul unor diferențe de interpretare, va prevala textul în limba engleză.

Pentru autoritățile competente din Muntenegru,
Admir Adrović,
ministrul muncii și securității sociale din Muntenegru

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL MEDIULUI, APELOR ȘI PĂDURILOR

ORDIN

**pentru aprobarea amenajamentului silvic al fondului forestier
proprietate publică a statului, administrat de Regia Națională
a Pădurilor — Romsilva, prin Ocolul Silvic Sinaia
(U.P. II Posada, U.P. III Valea Largă, U.P. IV Valea Izvorului,
U.P. V Sinaia, U.P. XI Valea lui Bogdan și U.P. XII Floreiu),
Direcția Silvică Prahova**

Având în vedere Referatul de aprobare nr. 133.163 din 16.01.2024 al Direcției generale păduri și strategii în silvicultură,

în conformitate cu Avizul Comisiei tehnice de avizare pentru silvicultură din Ministerul Mediului, Apelor și Pădurilor nr. 221 din 10.10.2023 și ținând cont de Avizul de mediu nr. 4 din 21.08.2023, emis de Agenția pentru Protecția Mediului Prahova,

în temeiul prevederilor art. 22 alin. (12) din Legea nr. 46/2008 — Codul silvic, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 57 alin. (1), (4) și (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 13 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 43/2020 privind organizarea și funcționarea Ministerului Mediului, Apelor și Pădurilor, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul mediului, apelor și pădurilor emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă amenajamentul silvic al fondului forestier proprietate publică a statului, administrat de Regia Națională a Pădurilor — Romsilva, prin Ocolul Silvic Sinaia (U.P. II Posada, U.P. III Valea Largă, U.P. IV Valea Izvorului, U.P. V Sinaia, U.P. XI Valea lui Bogdan și U.P. XII Floreiu), Direcția Silvică Prahova, prevăzut în anexa*) care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Direcția generală păduri și strategii în silvicultură din cadrul Ministerului Mediului, Apelor și Pădurilor transmite prezentul ordin Regiei Naționale a Pădurilor — Romsilva, care răspunde de aplicarea și respectarea prevederilor acestuia.

Art. 3. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul mediului, apelor și pădurilor,

Ionuț Sorin Banciu,

secretar de stat

București, 6 februarie 2024.

Nr. 223.

*) Anexa se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 226 bis, care se poate achiziționa de la Centrul pentru relații cu publicul din șos. Panduri nr. 1, bloc P33, parter, sectorul 5, București.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN**pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului
sănătății nr. 483/2024 privind aprobarea formularelor
standardizate la nivel național pentru raportarea rezultatelor
investigațiilor clinice și paraclinice utilizate în stabilirea
diagnosticului de cancer**

Văzând Referatul de aprobare al Direcției generale sănătate publică și programe de sănătate din cadrul Ministerului Sănătății nr. AR 4.800 din 14.03.2024, având în vedere prevederile art. 6 din Hotărârea Guvernului nr. 709/2023 privind punerea în aplicare a prevederilor art. IV din Ordonanța Guvernului nr. 26/2023 pentru modificarea art. 942 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea Legii nr. 293/2022 pentru prevenirea și combaterea cancerului,

în temeiul prevederilor art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. I. — Ordinul ministrului sănătății nr. 483/2024 privind aprobarea formularelor standardizate la nivel național pentru raportarea rezultatelor investigațiilor clinice și paraclinice utilizate în stabilirea diagnosticului de cancer, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 99 din 2 februarie 2024, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Articolul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 1. — Se aprobă formularele standardizate la nivel național pentru raportarea rezultatelor investigațiilor clinice și paraclinice utilizate în stabilirea diagnosticului de cancer prevăzute în anexele nr. 1—9 la prezentul ordin.”

2. Articolul 4 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 4. — Anexele nr. 1—9*) fac parte integrantă din prezentul ordin.

*) Anexele nr. 1—9 sunt reproduse în facsimil.”

3. Anexa nr. 7 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 la prezentul ordin.

4. După anexa nr. 8 se introduce o nouă anexă, anexa nr. 9, având cuprinsul prevăzut în anexa nr. 2 la prezentul ordin.

Art. II. — Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. III. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul sănătății,
Adriana Pistol,
secretar de stat

PROTOCOL DE RAPORTARE CARCINOM MAMAR INVAZIV		
Nume <input style="width: 90%;" type="text"/>	Data nașterii <input style="width: 90%;" type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>	
Prenume <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Identificator (ID) pacient <input style="width: 90%;" type="text"/>	Data cererii <input style="width: 90%;" type="text" value="ZZ - LL - AAAA"/>	Număr accesare/laborator <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> opțiune multiplă <input type="checkbox"/> opțiune singulară		
INFORMAȚII CLINICE² <input type="radio"/> Informații nefurnizate Modul de prezentare <input type="radio"/> Informații nefurnizate <input type="radio"/> Screening <input type="radio"/> Simptomatic Constatări clinice actuale pentru care se efectuează această intervenție chirurgicală (selecționați toate cele care se aplică) <input type="radio"/> Informații nefurnizate <input type="checkbox"/> Secreții mamelonare <input type="checkbox"/> Boala Paget a mamelonului <input type="checkbox"/> Masa palpabilă <input type="checkbox"/> Altele, specificați <input style="width: 90%;" type="text"/> Terapia prechirurgicală anterioară pentru acest diagnostic de carcinom mamar invaziv <input type="radio"/> Informații nefurnizate <input type="radio"/> Nu <input type="radio"/> Da (în contextul terapiei neoadjuvante trebuie utilizat un set de date separat) <input style="width: 90%;" type="text"/> Antecedente de cancer mamar <input type="radio"/> Informații nefurnizate <input type="radio"/> Nu <input type="radio"/> Da, specificați lateralitatea, locul (locurile), diagnosticul și tratamentul (tratamentele) anterior(oare) <input style="width: 90%;" type="text"/> Modalitatea imagistică (selecționați toate opțiunile aplicabile) <input type="radio"/> Informații nefurnizate <input type="radio"/> Niciunul <input type="checkbox"/> Mamografie <input type="checkbox"/> Ecografie <input type="checkbox"/> Imagistică prin rezonanță magnetică (RMN) <input type="checkbox"/> Altele, specificați <input style="width: 90%;" type="text"/> Constatări radiologice (selecționați toate opțiunile aplicabile) <input type="radio"/> Informații nefurnizate <input type="radio"/> Niciuna <input type="checkbox"/> Leziune unică <input type="checkbox"/> Leziuni multiple <input type="checkbox"/> Calcificări <input type="checkbox"/> Distorsiuni arhitecturale <input type="checkbox"/> Masă <input type="checkbox"/> Altele, specificați <input style="width: 90%;" type="text"/> Extinderea prin imagistică, dacă este disponibilă <input style="width: 90%;" type="text" value="mm"/>	Predispoziție genetică cunoscută <input type="radio"/> Informații nefurnizate <input type="radio"/> Nu <input type="radio"/> Predispoziția genelor, specificați <input style="width: 90%;" type="text"/> Alte informații clinice, specificați <input style="width: 90%;" type="text"/> PROCEDURA OPERATORIE² <input type="radio"/> Nespecificat <input type="radio"/> Excizie (mastectomie mai puțin extinsă decât cea totală) <input type="radio"/> Excizie diagnostică/biopsie excizională/biopsie de localizare <input type="radio"/> Excizie terapeutică locală largă <input type="radio"/> Excizie/microductectomie <input type="radio"/> Reexcizie <input type="radio"/> Mastectomie totală <input type="radio"/> Mastectomie simplă <input type="radio"/> Mastectomie care păstrează mamelonul <input type="radio"/> Mastectomie care păstrează pielea <input type="radio"/> Mastectomie radicală modificată <input type="radio"/> Mastectomie radicală <input type="radio"/> Probe suplimentare, specificați ^a <input style="width: 90%;" type="text"/> <small>^a - Dacă se recoltează ganglioni limfatici pentru stadializare, se utilizează un set de date separat pentru înregistrarea informațiilor.</small> LATERALITATEA SPECIMENULUI² <input type="radio"/> Stânga <input type="radio"/> Dreapta <input type="radio"/> Nespecificat DIMENSIUNILE PROBEI¹ <input style="width: 90%;" type="text" value="mm"/> x <input style="width: 90%;" type="text" value="mm"/> x <input style="width: 90%;" type="text" value="mm"/> GREUTATEA PROBEI¹ <input style="width: 90%;" type="text" value="g"/>	

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

1 - Pachet de date opționale 2 - Pachet de date obligatorii

*) Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.

<p>Clip inserat <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Nu <input type="radio"/> Necunoscut</p> <p>DETALII PROBĂ¹</p> <p>Profundimea exciziei</p> <p>Piele până la fascia profundă <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Nu</p> <p>Proba include: (selectați toate opțiunile aplicabile)</p> <p><input type="checkbox"/> Piele</p> <p><input type="checkbox"/> Mamelon</p> <p><input type="checkbox"/> Mușchii scheletici</p> <p>LOCALIZAREA TUMORII</p> <p>(selectați toate opțiunile aplicabile)</p> <p><input type="radio"/> Nespecificat</p> <p>Distanța de la mamelon <input type="text" value="mm"/></p> <p>Și <input type="text" value="ora"/></p> <p>Poziția, specificați <input type="text"/></p> <p>SAU</p> <p><input type="checkbox"/> Cadranul exterior superior</p> <p><input type="checkbox"/> Cadranul exterior inferior</p> <p><input type="checkbox"/> Cadranul interior superior</p> <p><input type="checkbox"/> Cadranul interior inferior</p> <p><input type="checkbox"/> Mamelon</p> <p><input type="checkbox"/> Central</p> <p><input type="checkbox"/> Altele, specificați <input type="text"/></p> <p>FOCALITATEA TUMORII²</p> <p><input type="radio"/> Nu poate fi evaluată</p> <p><input type="radio"/> Un singur focar de carcinom invaziv</p> <p><input type="radio"/> Focare multiple de carcinom invaziv</p> <p>Numărul de focare</p> <p><input type="radio"/> Nu poate fi evaluat <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Este de cel puțin <input type="text"/></p> <p>Dimensiunile focarelor individuale</p> <p><input type="text"/></p> <p>Consemnați cel mai mare focar individual în mm</p> <p>DIMENSIUNILE TUMORII²</p> <p><input type="radio"/> Fără carcinom invaziv rezidual</p> <p><input type="radio"/> Numai microinvazia prezentă (≤ 1 mm)</p> <p>Dimensiunea maximă a celui mai mare focar invaziv >1 mm (specificați dimensiunea exactă în mm). <input type="text" value="mm"/></p> <p>Dimensiuni suplimentare ale celui mai mare focar invaziv <input type="text" value="mm"/> <input type="text" value="mm"/></p> <p>Dimensiunea maximă a întregului câmp tumoral (invaziv + DCIS)/extinderea totală a bolii <input type="text" value="mm"/></p> <p><input type="radio"/> Nu poate fi evaluat, specificați <input type="text"/></p>	<p>TIPUL HISTOLOGIC²</p> <p>[Lista bazată pe Clasificarea tumorilor mamare a Organizației Mondiale a Sănătății (2019)]</p> <p><input type="radio"/> Fără carcinom invaziv rezidual</p> <p><input type="radio"/> Carcinom mamar invaziv - no special type (NOS)</p> <p><input type="radio"/> Carcinom lobular invaziv</p> <p><input type="radio"/> Carcinom tubular</p> <p><input type="radio"/> Carcinom cribriform</p> <p><input type="radio"/> Carcinom mucinos</p> <p><input type="radio"/> Carcinom micropapilar invaziv</p> <p><input type="radio"/> Carcinom cu diferențiere apocrină</p> <p><input type="radio"/> Carcinom metaplastic</p> <p><input type="radio"/> Mixt, specificați subtipurile prezente <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Altele, specificați <input type="text"/></p> <p>GRADUL HISTOLOGIC AL TUMORII²</p> <p><input type="radio"/> Fără carcinom invaziv rezidual</p> <p><input type="radio"/> Gradul 1 (scoruri de 3, 4 sau 5)</p> <p><input type="radio"/> Gradul 2 (scoruri de 6 sau 7)</p> <p><input type="radio"/> Gradul 3 (scoruri de 8 sau 9)</p> <p>↓</p> <p>Scor tubular 1,2,3 <input type="text"/></p> <p>Pleomorfismul nuclear 1,2,3 <input type="text"/></p> <p>Număr mitotic pe mm² <input type="text"/></p> <p>SAU per 10 HPF (diametrul câmpului <input type="text" value="mm"/> mm) <input type="text"/></p> <p>Scor 1,2,3 <input type="text"/></p> <p>Punctaj total <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Numai microinvazia prezentă (neclasificată)</p> <p><input type="radio"/> Scorul nu poate fi determinat, specificați <input type="text"/></p> <p>CARCINOM IN SITU²</p> <p><input type="radio"/> Neidentificat</p> <p><input type="radio"/> Prezent (selectați toate opțiunile aplicabile)</p> <p><input type="checkbox"/> Carcinom ductal in situ (DCIS)</p> <p><input type="radio"/> Negativ pentru componenta intraductală extensivă (CIE)</p> <p><input type="radio"/> Pozitiv pentru CIE</p> <p><input type="checkbox"/> Boala Paget a mamelonului</p> <p><input type="checkbox"/> Carcinom papilar încapsulat</p> <p><input type="checkbox"/> Carcinom papilar solid in situ</p> <p><input type="checkbox"/> Carcinom lobular in situ (LCIS)</p>
--	---

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

1 - Pachet de date opționale 2 - Pachet de date obligatorii

<p>CLASIFICAREA CARCINOMULUI IN SITU² (dacă este prezent)</p> <p>Grad nuclear histologic (Aplicabil DCIS, carcinomului papilar încapsulat și carcinomului papilar solid in situ)</p> <p><input type="radio"/> Gradul 1 (scăzut)</p> <p><input type="radio"/> Gradul 2 (intermediar)</p> <p><input type="radio"/> Gradul 3 (ridicat)</p> <p>Model arhitectural histologic (selectați toate opțiunile aplicabile) (Aplicabil numai DCIS)</p> <p><input type="checkbox"/> Solid</p> <p><input type="checkbox"/> Papilar</p> <p><input type="checkbox"/> Micropapilar</p> <p><input type="checkbox"/> Cribriform</p> <p><input type="checkbox"/> Altele (de exemplu, clinging/flat), specificați</p> <p><input type="text"/></p> <p>Se aplică numai DCIS cu grad nuclear înalt</p> <p>Necroză</p> <p><input type="radio"/> Nu se observă</p> <p><input type="radio"/> Prezentă</p> <p><input type="radio"/> Necroza centrală (Comedo) prezentă</p> <p><input type="radio"/> Necroza focală (punctată) (<10% diametrul ductului)</p> <p>Clasificarea LCIS (selectați, aplicați) toate acestea (se aplică dacă LCIS este prezent în specimen)</p> <p><input type="checkbox"/> LCIS clasic</p> <p><input type="checkbox"/> LCIS pleomorf</p> <p><input type="checkbox"/> LCIS florid</p> <p><input type="checkbox"/> Altele, specificați</p> <p><input type="text"/></p> <p>Pielea</p> <p><input type="radio"/> Pielea nu este prezentă</p> <p><input type="radio"/> Pielea este prezentă și neinvadată</p> <p><input type="radio"/> Carcinomul invaziv invadează direct dermul sau epidermul fără ulcerarea pielii</p> <p><input type="radio"/> Carcinomul invaziv invadează direct dermul sau epidermul cu ulcerarea pielii</p> <p><input type="radio"/> Sunt prezente focare cutanate satelitare ale carcinomului invaziv (care nu sunt contigue cu carcinomul invaziv din sân)</p> <p>Mamelon (inclusiv complexul areolei)</p> <p><input type="radio"/> Țesutul mamelonar nu este prezent</p> <p><input type="radio"/> DCIS nu invadează epidermul mamelonului</p> <p><input type="radio"/> DCIS invadează epidermul mamelonului (boala Paget a mamelonului)</p> <p>Mușchi scheletici</p> <p><input type="radio"/> Mușchii scheletici nu sunt prezenți</p> <p><input type="radio"/> Mușchiul scheletic este liber de tumoră</p> <p><input type="radio"/> Tumora invadează mușchii scheletici</p> <p><input type="radio"/> Tumora invadează atât mușchii scheletici, cât și peretele toracic</p>	<p>MARGINILE DE REZECȚIE² (Pentru probe largi de excizie locală și probe similare de mastectomie necompletă)</p> <p><input type="radio"/> Nu pot fi evaluate, specificați</p> <p><input type="text"/></p> <p>Carcinom invaziv</p> <p><input type="radio"/> Invadate (selectați toate opțiunile aplicabile)</p> <p><input type="checkbox"/> Anterior (superficial)</p> <p>Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Posterior (profund)</p> <p>Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Superior</p> <p>Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Inferior</p> <p>Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Medial</p> <p>Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Lateral</p> <p>Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Altă margine, specificați</p> <p>Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Nu sunt invadate</p> <p>Specificați cea mai apropiată margine, dacă este posibil <input type="text"/></p> <p>Distanța carcinomului invaziv până la cea mai apropiată margine <input type="text"/> mm</p> <p><input type="radio"/> Nu poate fi determinat, specificați</p> <p><input type="text"/></p> <p>Distanța carcinomului invaziv față de alte margini (se poate utiliza < sau >)</p> <p>Anterior (superficial) <input type="text"/> mm</p> <p>Posterior (profund) <input type="text"/> mm</p> <p>Superior <input type="text"/> mm</p> <p>Inferior <input type="text"/> mm</p> <p>Medial <input type="text"/> mm</p> <p>Lateral <input type="text"/> mm</p> <p>Altă margine, specificați <input type="text"/> mm <input type="text"/> mm</p>
--	---

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

1 - Pachet de date opționale 2 - Pachet de date obligatorii

<p>DCIS^b</p> <p><input type="radio"/> Invadată (selectați toate opțiunile care se aplică)</p> <p><input type="checkbox"/> Anterior (superficial) Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Posterior (profund) Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Superior Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Inferior Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Medial Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Lateral Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Altă margine, specificați Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Nu este invadată Specificați cea mai apropiată margine, dacă este posibil <input type="text"/></p> <p>Distanța DCIS până la cea mai apropiată margine <input type="text"/> mm</p> <p><input type="radio"/> Nu poate fi determinat, specificați <input type="text"/></p> <p>Distanța DCIS față de alte margini (se poate utiliza < sau >)</p> <p>Anterior (superficial) <input type="text"/> mm</p> <p>Posterior (profund) <input type="text"/> mm</p> <p>Superior <input type="text"/> mm</p> <p>Inferior <input type="text"/> mm</p> <p>Medial <input type="text"/> mm</p> <p>Lateral <input type="text"/> mm</p> <p>Altă margine, specificați <input type="text"/> mm <input type="text"/> mm</p> <p>^b Necesar numai dacă DCIS sau LCIS florid sau LCIS pleomorf este, de asemenea, prezent în probă</p>	<p>MARGINILE DE REZECTIE² (Pentru probele complete de mastectomie)</p> <p><input type="radio"/> Nu pot fi evaluate, specificați <input type="text"/></p> <p>Carcinom invaziv</p> <p><input type="radio"/> Invadată, specificați marginea/zona de invazie <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Nu este invadată Specificați cea mai apropiată margine <input type="text"/></p> <p>Distanța carcinomului invaziv până la cea mai apropiată margine <input type="text"/> mm</p> <p><input type="radio"/> Nu poate fi determinată, specificați <input type="text"/></p> <p>DCIS^b</p> <p><input type="radio"/> Invadată, specificați marja/locurile de implicare <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Nu este invadată Specificați cea mai apropiată margine <input type="text"/></p> <p>Distanța DCIS până la cea mai apropiată margine <input type="text"/> mm</p> <p><input type="radio"/> Nu poate fi determinată, specificați <input type="text"/></p> <p>INVAZIA LIMFOVASCULARĂ ÎN CARCINOMUL MAMAR PRIMAR²</p> <p><input type="radio"/> Neidentificată</p> <p><input type="radio"/> Prezent Specificați extensia <input type="text"/></p> <p><input type="radio"/> Nedeterminat</p> <p>Invazia limfovaculară identificată în altă parte, specificați <input type="text"/></p>
--	---

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

1 - Pachet de date opționale 2 - Pachet de date obligatorii

<p>PATOLOGIE COEXISTENTĂ¹</p> <p><input type="radio"/> Nu s-a identificat</p> <p><input type="radio"/> Prezentă, specificați</p> <p>_____</p> <p>MICROCALCIFICĂRI¹ (selecțai toate opțiunile aplicabile)</p> <p><input type="radio"/> Neidentificate</p> <p><input type="checkbox"/> Prezente în DCIS</p> <p><input type="checkbox"/> Prezente în carcinomul invaziv</p> <p><input type="checkbox"/> Prezente în țesutul non-neoplazic</p> <p><input type="checkbox"/> Altele, specificați</p> <p>_____</p> <p>RECEPTORUL DE ESTROGEN² (ER)</p> <p>Clonă anticorp, _____</p> <p>specificați _____</p> <p>Testarea efectuată pe <input type="radio"/> biopsia pe ac <input type="radio"/> proba actuală</p> <p><input type="radio"/> Pozitiv</p> <p><input type="radio"/> Scăzut pozitiv</p> <p>Pentru ambele opțiuni de mai sus, specificați procentul de celule cu pozitivitate nucleară</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>%</th> <th>SAU</th> <th>Interval</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td></td><td>1-10%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>11-20%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>21-30%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>31-40%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>41-50%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>51-60%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>61-70%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>71-80%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>81-90%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>91-100%</td></tr> </tbody> </table> <p>Și intensitatea medie a colorării</p> <p><input type="radio"/> Slab</p> <p><input type="radio"/> Moderat</p> <p><input type="radio"/> Puternic</p> <p><input type="radio"/> Negativ (mai puțin de 1% pozitivitate nucleară)</p> <p><input type="radio"/> Celule de control intern prezent, se colorează normal</p> <p><input type="radio"/> Celule de control intern absent</p> <p><input type="radio"/> Altele, specificați</p> <p>_____</p> <p><input type="radio"/> Nu poate fi determinat</p> <p><input type="radio"/> Celule de control intern prezent, fără imunoreactivitate la nivel tumoral sau a celulelor de control intern</p> <p><input type="radio"/> Altele, specificați</p> <p>_____</p> <p>Procentul de celule cu pozitivitate nucleară poate fi raportat ca număr specific sau ca interval dacă este mai mare de 10%. Clasificat ca ER scăzut pozitiv.</p>	%	SAU	Interval	_____		1-10%			11-20%			21-30%			31-40%			41-50%			51-60%			61-70%			71-80%			81-90%			91-100%	<p>RECEPTORUL DE ESTROGEN² (PR)</p> <p>Clonă de anticorpi, _____</p> <p>specificați _____</p> <p>Testarea efectuată pe <input type="radio"/> biopsia de bază <input type="radio"/> proba actuală</p> <p><input type="radio"/> Procent pozitiv de celule cu pozitivitate nucleară</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>%</th> <th>SAU</th> <th>Interval</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td></td><td>1-10%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>11-20%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>21-30%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>31-40%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>41-50%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>51-60%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>61-70%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>71-80%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>81-90%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>91-100%</td></tr> </tbody> </table> <p>Și intensitatea medie a colorării</p> <p><input type="radio"/> Slab</p> <p><input type="radio"/> Moderat</p> <p><input type="radio"/> Puternic</p> <p><input type="radio"/> Negativ (mai puțin de 1% pozitivitate nucleară)</p> <p><input type="radio"/> Celule de control intern prezent, se colorează normal</p> <p><input type="radio"/> Celule de control intern absent</p> <p><input type="radio"/> Altele, specificați</p> <p>_____</p> <p><input type="radio"/> Nu poate fi determinat</p> <p><input type="radio"/> Celule de control intern prezent, fără imunoreactivitate la nivel tumoral sau a celulelor de control intern</p> <p><input type="radio"/> Altele, specificați</p> <p>_____</p> <p>HER2²</p> <p>Clonă de anticorpi, _____</p> <p>specificați _____</p> <p>Testarea efectuată pe <input type="radio"/> biopsia de bază <input type="radio"/> proba actuală</p> <p>Prin imunohistochimie</p> <p><input type="radio"/> Neefectuat</p> <p><input type="radio"/> (Scor 0) Negativ</p> <p><input type="radio"/> (Scor 1+) HER2-low</p> <p><input type="radio"/> (Scor 2+) Echivoc</p> <p><input type="radio"/> (Scor 3+) Pozitiv</p> <p>Procentul de celule cu colorare intensă, uniformă, completă a membranei _____ %</p> <p><input type="radio"/> Nu poate fi determinat, specificați</p> <p>_____</p>	%	SAU	Interval	_____		1-10%			11-20%			21-30%			31-40%			41-50%			51-60%			61-70%			71-80%			81-90%			91-100%
%	SAU	Interval																																																																	
_____		1-10%																																																																	
		11-20%																																																																	
		21-30%																																																																	
		31-40%																																																																	
		41-50%																																																																	
		51-60%																																																																	
		61-70%																																																																	
		71-80%																																																																	
		81-90%																																																																	
		91-100%																																																																	
%	SAU	Interval																																																																	
_____		1-10%																																																																	
		11-20%																																																																	
		21-30%																																																																	
		31-40%																																																																	
		41-50%																																																																	
		51-60%																																																																	
		61-70%																																																																	
		71-80%																																																																	
		81-90%																																																																	
		91-100%																																																																	

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

1 - Pachet de date opționale 2 - Pachet de date obligatorii

<p>HER2 continuare</p> <p>Prin hibridizare in situ</p> <p> <input type="radio"/> Neefectuat <input type="radio"/> Neamplificat HER2-low <input type="radio"/> Amplificat Pozitiv <input type="radio"/> În așteptare <input type="radio"/> Nu se poate determina, specificați <input type="text"/> </p> <p>Numărul de observatori <input type="text"/></p> <p>Numărul de celule tumorale invazive numărate <input type="text"/></p> <p> <input type="radio"/> Testul cu sondă dublă Numărul mediu de semnale HER2 per celulă <input type="text"/> </p> <p>Numărul mediu de semnale CEP17 per celulă <input type="text"/></p> <p>Raportul HER2/CEP17 <input type="text" value="/"/></p> <p> <input type="radio"/> Testul cu o singură sondă Numărul mediu de semnale HER2 per celulă <input type="text"/> </p> <p>Aneusomie</p> <p> <input type="radio"/> Neidentificat <input type="radio"/> Prezent </p> <p>Semnale eterogene</p> <p> <input type="radio"/> Neidentificate <input type="radio"/> Prezente </p> <p>Procentul de celule cu semnale HER2 amplificate <input type="text" value=""/> %</p> <p>TESTE SUPLIMENTARE</p> <p> <input type="radio"/> Neefectuate <input type="radio"/> Efectuate </p> <p>Indicele de proliferare Ki-67 <input type="text" value=""/> %</p> <p>Altele, specificați testul (testele) și rezultatul (rezultatele)</p> <input type="text"/>	<p>Blocuri reprezentative pentru studii suplimentare; a se specifica blocurile care reprezintă cel mai bine tumora și/sau țesutul normal pentru studii suplimentare</p> <input type="text"/>
	<p>STADIALIZARE TNM</p> <input type="text"/>
	<p>COD M</p> <input type="text"/>
	<p>PARAFA ȘI SEMNĂTURA</p> <input type="text"/>

Adaptat după

2022 International Collaboration on Cancer Reporting Limited (ICCR).

1 - Pachet de date opționale 2 - Pachet de date obligatorii

PROTOCOL DE RAPORTARE HISTOPATOLOGICĂ PENTRU LIMFOAME/LIMFOPROLIFERĂRI MALIGNE

Nume	<input type="text"/>	Data nașterii	<input type="text" value="ZZ-LL-AAAA"/>
Prenume	<input type="text"/>	ID pacient	<input type="text"/>
Unitatea sanitară	<input type="text"/>	Data cererii	<input type="text" value="ZZ-LL-AAAA"/>
		Număr de înregistrare	<input type="text"/>

I. DATE CLINICE

- Date indisponibile
- Predispoziție genetică cunoscută
- Infecții virale (ex: HIV; HTLV1/2; EBV; VHB, -C, etc.)
- Status IDD/îmunosupresie (HIV, transplant, boli auto-
imune, alte neoplazii etc.)
- Tratamente anterioare care pot influența ex HP
(cortico, PCT, RT, etc.)

- Hemoleucogramă (dacă sunt modificări semnificative)

- Date imagistice – extensia leziunilor

Data biopsiei:**Nr. blocului de parafină recepționat:****Motivul trimerii:**

- Diagnostic primar
- Second opinion
- Stadializare
- Recădere/progresie de boală
- Restadializare
- Control pentru auto/allogrefă
- Trial clinic
- Post-mortem

II. SPECIMEN EXAMINAT**Tip specimen:**

- Biopsie excizională
- Biopsie cu ac gros (needle core)
- Puncție aspirație cu ac fin (FNA)
- Biopsie osteomedulară
- Biopsie extranodală (EDS, etc.)

- Rezeție

- Altele (fluide etc.)

Localizarea biopsiei**III. MACROSCOPIE (descriere)****IV. HISTOPATOLOGIE****Calitatea specimenului:**

- Corespunzător
- Necorespunzător/artefacte (specificați)

Descriere - pattern, celulă tumorală, micromediul peritumoral, reacția – necroză, scleroză, granuloame, hiperplazie de venule cu endoteliu, hiperplazie de celule dendritice etc.

V. IMUNOFENOTIPARE

- Imunohistochimie – specificați rezultatele

- Citometrie în flux – specificați rezultatele

VI. TESTE MOLECULARE

- FISH (MYC, BCL2, IRF4 etc.) – specificați rezultatele

- ISH (EBV, etc.) – specificați rezultatele

VII. TESTE DE CLONALITATE/PCR, NGS (IGH, IGK, IGL; TCR B/TRB, TCR G/TRG)

- Da – specificați rezultatele

- Nu

VIII. PARTICULARITĂȚILE CAZULUI (ex: factori prognostici, posibile ținte terapeutice etc.)

- Da – specificați rezultatele

- Nu

DIAGNOSTIC FINAL^{1,2,3} – Conform Clasificării OMS 2022**CODIFICARE****SEMĂTURĂ ȘI PARAFĂ****DATA**

1. Formularea diagnosticului final nu necesită, în toate cazurile, parcurgerea tuturor acestor etape;

2. Se va emite un singur raport final care va centraliza toate datele (inclusiv citogenetică, moleculare) – dacă datele provin din laboratoare diferite se vor menționa numele laboratorului, datele de identificare a probei, rezultatul final;

3. Se recomandă evitarea ambiguității în formularea diagnosticului, dar se vor menționa incertitudinile (material deficitar, prelucrare necorespunzătoare, diagnostice diferențiale), absența unor markeri, discordanțele (ex. citometrie în flux vs IHC), lipsa consensului;

ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC

— Prețuri pentru anul 2024 —

Nr. crt.	Denumirea publicației	Valoare (TVA 5% inclus) — lei		
		12 luni	3 luni	1 lună
1.	Monitorul Oficial, Partea I	2.760	760	275
2.	Monitorul Oficial, Partea I, limba maghiară	3.280		300
3.	Monitorul Oficial, Partea a II-a	4.920		440
4.	Monitorul Oficial, Partea a III-a	940		100
5.	Monitorul Oficial, Partea a IV-a	3.760		340
6.	Monitorul Oficial, Partea a VI-a	3.500		320
7.	Monitorul Oficial, Partea a VII-a	1.200		110

NOTĂ:

Monitorul Oficial, Partea I bis, se multiplică și se achiziționează pe bază de comandă.

ABONAMENTE LA PRODUSELE ÎN FORMAT ELECTRONIC

— Prețuri pentru anul 2024 —

Produs	Abonamentul FLEXIBIL (Monitorul Oficial, Partea I + alte 3 părți ale Monitorului Oficial, la alegere)									
	Lunar					Anual*				
	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300
AutenticMO	65	160	400	960	2.110	650	1.630	4.080	9.790	21.540
ExpertMO	115	290	730	1.750	3.850	1.150	2.880	7.200	17.280	38.020

Produs	Abonamentul COMPLET (Monitorul Oficial, Partea I + toate celelalte părți ale Monitorului Oficial)									
	Lunar					Anual*				
	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300
AutenticMO	75	190	480	1.150	2.530	750	1.880	4.700	11.280	24.820
ExpertMO	140	350	880	2.110	4.640	1.400	3.500	8.750	21.000	46.200

Colecția Monitorul Oficial în format electronic, oricare dintre părțile acestuia	140 lei/an
--	------------

Prețurile sunt exprimate în lei și conțin TVA.

Mai multe informații puteți găsi pe site-ul www.expert-monitor.ro, unde puteți aplica online comanda.

* Tarifele anuale se aplică pentru comenzile online efectuate până la 31 ianuarie 2024.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329
 C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR
 și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCPMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
 Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro
 Adresa Centrului pentru relații cu publicul este: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.
 Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78, e-mail: concursurifp@ramo.ro, convocariaga@ramo.ro
 Pentru publicări, încărcați actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro>, secțiunea Publicări.

