

**COMPETIȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PROIECTE /**  
**GRANTURI DE CERCETARE ȘTIINȚIFICĂ A SOCIETĂȚII ROMÂNE DE**  
**DERMATOLOGIE – 2015**

**Cerere de finanțare Proiect – 2015**

**1. Titlul proiectului propus**

**Algoritm de stratificare a pacienților cu sifilis nou depistat în vederea stabilirii  
unui protocol de investigare pentru identificarea altor boli cu transmitere  
sexuale concomitente**

**Acronim: ALGOSEX**

**2. Rezumatul propunerii de proiect**

Bolile cu transmitere sexuală reprezintă o problemă majoră de sănătate publică. În România în anul 2009 incidența era de 18,67‰, față de Ungaria cu 5,50‰, și Europa de Vest cu 2,5‰. În 2011 era de circa două ori mai mare comparativ cu media europeană (ușor peste 10‰, adică 2209 cazuri), iar sifilisul congenital este încă o realitate în România (10 cazuri în 2011). Pe județul Mureș în anul 2014 au fost depistate 54 cazuri noi de sifilis la o populație de 562 000 locuitori, rezultând o incidență de 9,60‰. Datorită modului de contaminare, pacienții cu boli venerice și în special cu sifilis sunt predispuși la contractarea și altor infecții din categoria bolilor cu transmitere sexuală ca: gonoreea, chlamydia, herpesul, condilomatoza, candidoza, etc. precum și alte infecții cu transmitere hematogenă ca hepatita B și C, infecția HIV, și altele. Date cu privire la coinjecțiile sexual transmisibile lipsesc, fiind doar publicate cazuri și date sporadice. Ca obiective ne-am propus: 1. Obiectiv principal: Stabilirea unui protocol de investigare a pacienților cu sifilis nou depistat pentru identificarea unei patologii infecțioase concomitente sexual transmisibile. 2. Obiectiv secundar: Stabilirea unui algoritm de stratificare a

pacienților cu sifilis nou depistat în mai multe grupe de risc pentru asocierea unei alte patologii infecțioase sexual transmisibile. Ne-am propus selecționarea unui lot de minimum 50 de pacienți cu sifilis nou depistat confirmat serologic care sunt în evidența Cabinetului de Venerologie (lotul de studiu sau I) și a 50 de pacienți fără sifilis (lotul control sau II), precum și a unui lot de validare alcătuit din 30 de pacienți cu sifilis nou depistat confirmat serologic (alții decât cei incluși în lotul de studiu sau lotul III). Toți pacienții (lotul de studiu, lotul control și lotul de validare) vor completa un chestionar detaliat despre comportamentul sexual. Pacienților din loturile I și III li se vor efectua anchete epidemiologice. Se vor efectua analizelor serologice conform planului de lucru. Ca rezultat al proiectului ne-am propus stabilirea unui **protocol de investigare** suplimentară a pacienților cu sifilis nou depistat pe baza unui **clasificator multifactorial** (compus dintr-un **grup complex de date anamnestice și epidemiologice**) **pentru stratificarea acestor pacienți**. Ca urmare directă a produsului final și a rezultatelor științifice descrise mai sus sunt rezultatele finale ale procesului de diseminare: **articolul științific** publicat în reviste științifice indexate și **posterul/ prezentarea** la congrese / simpozioane naționale.

Credem că produsul final (**protocolul de investigare, clasificator multifactorial pentru stratificarea pacienților**) pentru pacienți cu sifilis poate fi un **punct de reper** al SRD în vederea elaborării de strategii naționale privind combaterea bolilor cu transmitere sexuale concomitente și nu numai.

### 3. Echipa proiectului

#### 3.1. Componenta echipei proiectului

	<b>Nume, prenume</b>	<b>Gradul didactic</b>	<b>Poziția în proiect</b>	<b>Experiență</b>
1.	<b>Fekete Gyula László</b>	șef lucrări UMF Tîrgu Mureș, medic primar dermatolog	<b>Director de proiect</b>	Dermato-venerolog
2.	<b>Fekete Júlia Edit</b>	CP III, șef lucrări asociat UMF Tîrgu Mureș, medic primar epidemiolog	<b>Membru în echipa proiectului</b>	Epidemiolog

### 3.2. Date despre directorul de proiect

**FEKETE GYULA LÁSZLÓ**, 53 ani, MD, PhD, medic primar dermatolog, lector de Dermatologie. **Carieră medicală:** 1996 - prezent Rezident/Dermatolog/Primar Dermatolog Spitalul Clinic Județean Tîrgu Mureș. 2002-2005 medic delegat al cabinetului de venerologie din cadrul Spitalului Clinic Județean Tîrgu Mureș. 2000 - prezent practică privată. **Carieră universitară:** 2006 - prezent lector, în Departamentul de Dermatologie, Facultatea de Medicină & Facultatea Dentară la Universitatea de Medicină și Farmacie Tîrgu Mureș, România. **Poziția curentă:** lector la Catedra de Dermatologie, Facultatea de Medicină & Facultatea Dentară la Universitatea de Medicină și Farmacie Tîrgu Mureș, România. **Experiența profesională:** Medic primar dermatovenerolog cu 15 ani experiență în dermatologie și venerologie clinică, peste 120 de postere/ prezentări la congrese naționale/ internaționale; 7 /capitole/ monografii, peste 85 de lucrări științifice ca autor/co-autor, factor de impact 9,72, participarea la 11 studii clinice internaționale; 1 proiect de cercetare în calitate de expert, 1 ca membru în echipă condus de Prof. Sabău Monica cu titlul: "Gradul de afectare al pacienților cu boli venerice prin infecții cauzate de virusurile hepatice/2004", membru în patru proiecte de venerologie în Programul Comunitar de Sănătate Publică în cadrul CSP Mureș, 10 prelegeri în calitate de expert în Dermato-oncologie ca dezvoltare în domeniu multidisciplinar, lector invitat la congrese naționale, simpozioane, specializări: dermatooncologie - dermatoscopie și microscopie confocală (Italia, 2012), dermatooncologie (Budapesta, Universitatea Semmelweis, 2009); competență în Management Sanitar (2005).

#### **Lista celor mai semnificative realizări legate de proiect:**

Membru în echipă în proiecte de venerologie:

1. Studiul epidemiologic al cazurilor noi de lues în județul Mureș pe anul 2004 - În cadrul Programul Comunitar de Sănătate Publică, 2004
  2. Studiul epidemiologic al cazurilor noi de gonoree și sifilis în județul Mureș pe anul 2005 - În cadrul Programul Comunitar de Sănătate Publică, 2005
  3. Evaluarea cunoștințelor privind bolile de transmitere sexuală și a modului, mijloacelor de prevenire la elev, studenți și tineri- În cadrul Programul Comunitar de Sănătate Publică, 2006
  4. Evaluarea factorilor de risc la cazurile de sifilis congenital in județul mureș în perioada 1998-2007 În cadrul Programul Comunitar de Sănătate Publică, 2007  
Publicație
1. Golea C., Sabău M., Dănilă M., Ilcuș R., **Fekete G L.**, Bacărea V.: 2004, „Observații privind ponderea infecției hepatitei B și C la pacienți cu boli transmise sexual”, Sesiunea Științifică Anuală a Cadrelor Didactice, 19-20 nov. 2004, Tg. Mureș, vol. Rez.Rev. Med. Farm., 50: 68

**Premii, distincții, apartenența la asociații profesionale internaționale de prestigiu:** Locul 1 cat. cazuri clinice Congr. Soc. Dermatologice Ungare, 2006. Membru: Soc. Română de Dermatologie, Soc. de Dermatologie Ungară, Asoc. Dermatologilor Transilvăneni, EME România, EADV, Soc. Române de Dermato-Oncologie (membru fondator).

### **3.3. Date despre membrii echipei**

**FEKETE JÚLIA EDIT**, 54 ani, MD, PhD, medic primar epidemiolog, CP III, șef compartiment la INSP București, CRSP Tîrgu Mureș, șef lucrări asociat UMF Tg Mureș. **Carieră medicală: 1996 - prezent** rezident/specialist/ primar epidemiolog la INSP București, CRSP Tîrgu Mureș, competență în Management Sanitar (2005). **Carieră universitară: 2001 – prezent** șef lucrări asociat la Catedra de Epidemiologie și Medicină preventivă la Facultatea de Medicină & Facultatea Dentară la Universitatea de Medicină și Farmacie din Tîrgu Mureș, România. **Experiența profesională:** Medic primar epidemiolog cu 15 ani experiență în Epidemiologie și Medicină preventivă, competență în Management Sanitar (2005), peste 42 de postere/ prezentări la congrese naționale/ internaționale; 1 monografie, peste 45 de lucrări științifice ca autor/co-auto, articole ISI, factor de impact 0,98, participarea ca membru în echipă 11 studii clinice internaționale; 4 proiecte de cercetare în calitate de expert în cadrul CSP Mureș, peste 20 de proiecte din care patru proiecte de venerologie în cadrul Programul Comunitar de Sănătate Publică la CSP Mureș.

Multiple participări la congrese naționale, simpozioane, specializări: vaccinologie (București 2013) și dermatooncologie - dermatoscopie și microscopie confocală (Italia, 2012), dermatooncologie (Budapesta, Universitatea Semmelweis, 2009).

#### **Lista celor mai semnificative realizări legate de proiect:**

Director de proiecte de venerologie:

1. Studiul epidemiologic al cazurilor noi de lues în județul Mureș pe anul 2004 - În cadrul Programul Comunitar de Sănătate Publică, 2004
2. Studiul epidemiologic al cazurilor noi de gonoree și sifilis în județul Mureș pe anul 2005 - În cadrul Programul Comunitar de Sănătate Publică, 2005
3. Evaluarea cunoștințelor privind bolile de transmitere sexuală și a modului, mijloacelor de prevenire la elev, studenți și tineri- În cadrul Programul Comunitar de Sănătate Publică, 2006
4. Evaluarea factorilor de risc la cazurile de sifilis congenital în județul mureș în perioada 1998-2007 În cadrul Programul Comunitar de Sănătate Publică, 2007

**Premii, distincții, apartenența la asociații profesionale internaționale de prestigiu:** membru Societății Române de Epidemiologie, a Societății Muzeului Ardelean, membru NETT Ungaria, locul 1 la Congresul TDK, Tirgu- Mureș, 2009

#### 4. Rolul membrilor în proiect

	Nume, prenume	Atribuții în proiect
1	<b>Fekete Gyula László</b>	Stabilirea grupului țintă; Stabilirea și punerea în aplicare a protocolului de studiu; Sumiterarea consimțământului informat și a protocolului de studiu Comisiei locale de etică; Includerea pacienților în studiu conform criteriilor de includere și excludere; Explicarea metodologiei de studiu și obținerea consimțămintelor informate; Întocmirea fișelor pacienților; Consultații clinice specifice BTS. Managementul recoltărilor și evaluarea probelor biologice. Descrierea unui protocol de investigare. Elaborarea rezultatelor finale.
2	<b>Fekete Júlia Edit</b>	Elaborarea chestionarului privind comportamentul sexual. Analiza epidemiologica a fișelor individuale și a anchetelor epidemiologice. Prelucrarea datelor. Efectuarea unui algoritm de stratificare a pacienților cu BTS. Elaborarea rezultatelor finale. Studiarea bibliografiei.

#### 5. Prezentarea proiectului

##### 5.1. Stadiul actual

Bolile cu transmitere sexuală reprezintă o problemă majoră de sănătate publică. Deși în scădere marcată după 1989 când incidența sifilisului în România era în jur de 40‰, rămânând crescută față de alte țări europene.[1] În 2009 incidența era de 18,67‰, față de Ungaria cu 5,50‰, și Europa de vest cu 2,5 ‰.[2,3] În 2011 era de circa două ori mai mare comparativ cu media europeană (ușor peste 10‰, adică 2209 cazuri), iar sifilisul congenital este încă o realitate în România (10 cazuri în 2011).[4] În județul Mureș în anul 2014 au fost depistate 54 cazuri noi de sifilis la o populație de 562 000 locuitori, rezultând o incidență de 9,60‰.[2] Cu privire la gonoree și infecția cu Chlamydia România are unele din cele mai mici rate din EU, cel mai probabil pe fondul sub-diagnosticării și sub-raportării [4]. Privind

infecțiile cu herpes tip 2, condilomatoza și candidoză datele statistice lipsesc ele nefiind obligatoriu de raportat.[5] Privind alte infecții cu posibilă transmitere sexuală ca Hepatita B și C datele sunt insuficiente deși se estimează că HVB se transmite în cca 35%, iar HVC în cca. 8% pe cale sexuală.[6] Într-un studiu efectuat în 2004 în cadrul UMF Tirgu- Mureș cu privire la gradul de afectare al pacienților cu boli venerice prin infecții cauzate de virusurile hepatice, pe lotul studiat am găsit o infectare cu HB de 32%, iar al HC de 3%.[7] Infecția HIV este strict monitorizată, în 2013 existând 12 273 cazuri HIV/SIDA.[8,9,10,11]

Datorită modului de contaminare, pacienții cu boli venerice și în special cu sifilis sunt predispuși la contractarea și altor infecții din categoria bolilor cu transmitere sexuală ca: gonoreea, chlamydia, herpesul, condilomatoza, candidoza, etc. precum și alte infecții cu transmitere hematogenă ca Hepatita B și C, infecția HIV, și altele.[12] Date cu privire la coinfecțiile sexual transmisibile lipsesc, fiind doar publicate cazuri și date sporadice.[13] Având în vedere costurile ridicate ale investigațiilor serologice necesare stabilirii prezenței a diferitelor infecții concomitente, este utilă stabilirea unor grupe de risc pe baza unei stratificări multifactoriale a pacienților identificați cu sifilis nou depistat pentru a decide oportunitatea efectuării unuia sau a multor teste serologice, în vederea depistării unor coinfecții sexual transmisibile.

### Bibliografie

1. Bucur Gh., Giurcaneanu C.: Boli transmise pe cale sexuală, Editura Celsius, București, 2000.
2. <http://www.cnlas.ro/date-statistice.html>.
3. Kárpáti Sarolta: Bőrgyógyászat és venerológia, Editura Medicina, Budapest, 2013.
4. Buletin informativ nr. 1 2011 Institutul national de sanatate publica centrul national de statistica si informatica in sanatate publica
5. Buletin informativ nr. 12 2010 Institutul national de sanatate publica centrul national de statistica si informatica in sanatate publica
6. Buletin informativ nr. 13 2010 Institutul national de sanatate publica centrul national de statistica si informatica in sanatate publica
7. Golea C., Sabău M., Dănilă M., Ilcuș R., Fekete L., Bacărea V.: 2004, „Observații privind ponderea infecției hepatitei B și C la pacienți cu boli transmise sexual”; Sesiunea
8. Analiza de situație în cadrul Campaniei Ziua Mondială împotriva HIV/SIDA, 1 decembrie 2014 CSP Timișoara
9. <http://www.who.int/campaigns/aids-day/2013/en>
10. <http://www.avert.org/european-hiv-aids-statistics.htm>
11. [http://www.unaids.org/en/dataanalysis/knownyourresponse/countryprogressreports/2014countries/ROU\\_narrative\\_report\\_2014.pdf](http://www.unaids.org/en/dataanalysis/knownyourresponse/countryprogressreports/2014countries/ROU_narrative_report_2014.pdf):
12. Burns Tony, Breathnach Stephen, Cox Neil, Griffiths Christopher: Rook's Textbook of Dermatology, Eight Edition, in for volume, Editura Wiley-Blackwell, London, 2010.
13. Virgil Feier, Patricia Cristodor, Dragoș Teodorescu Brînzeu: Dermatology and sexually transmitted diseases, Editura Mirton Timișoara, 2004.

## 5.2 Obiective

- 1. Obiectiv principal:** Stabilirea unui protocol de investigare a pacienților cu sifilis nou depistat pentru identificarea unei patologii infecțioase concomitente sexual transmisibile
- 2. Obiectiv secundar:** Stabilirea unui algoritm de stratificare a pacienților cu sifilis nou depistat în mai multe grupe de risc pentru asocierea unei alte patologii infecțioase sexual transmisibile

## 5.3 Produsul final și alte rezultate așteptate

Ne-am propus stabilirea unui **protocol de investigare** suplimentară a pacienților cu sifilis nou depistat pe baza unui **clasificator multifactorial** (compus dintr-un **grup complex de date anamnestice și epidemiologice**) **pentru stratificarea acestor pacienți**. Acest protocol este un **produs final** pentru proiectul nostru cu utilizare imediată în diagnosticarea de rutină a pacienților cu sifilis nou depistat, oferindu-le pacienților posibilitatea identificării altor infecții cu potențial letal. În vederea stabilirii acestui protocol este necesară stabilirea unui clasificator care să permită stratificarea pacienților în grupe de risc, obținerea acestui clasificator este un produs în sine al proiectului nostru.

Ne așteptăm, de asemenea, să obținem mai multe rezultate științifice constând în identificarea mai multor mecanisme implicate în protecția sau favorizarea contractării mai multor infecții.

Ca urmare directă a produsului final și a rezultatelor științifice descrise mai sus sunt rezultatele finale ale procesului de diseminare: **articolul științific** publicat în reviste științifice indexate și **posterul/ prezentarea** la congrese / simpozioane naționale.

Totodată, credem că produsul final (**protocolul de investigare, clasificator multifactorial pentru stratificarea pacienților**) pentru pacienți cu sifilis poate fi un **punct de reper** al SRD în vederea elaborării de strategii naționale privind combaterea bolilor cu transmitere sexuale concomitente și nu numai.

#### 5.4 Corelația cu tematica

Proiectul se încadrează în tematica propusă de competiție întrucât urmărește stabilirea unui protocol de investigarea a pacienților cu sifilis nou depistat pe baza unei stratificări plurifactoriale în vederea elaborării de strategii naționale în diagnosticul și tratamentul sifilisului.

#### 5.5 Relevanța practică a subiectului proiectului

Identificarea unor subgrupuri de risc între pacienții cu sifilis nou depistat este o problemă de primă importanță cu semnificație primordială pentru diagnostic, prognostic și tratament. **Identificarea de noi criterii de diferențiere între acești pacienți și includerea acestor criterii într-un clasificator specific are importanță maximă pentru toți factorii implicați în gestionarea pacienților cu sifilis** (furnizorii de servicii medicale, casele de asigurari de sănătate, familiile pacienților, societate etc), impactul unei astfel de clasificator având relevanță practică deosebit de mare, deoarece sifilisul este în prezent o afecțiune frecventă în România.

#### 5.6 Planul de lucru

Ne-am propus selecționarea unui lot de minimum 50 de pacienți cu sifilis nou depistat confirmat serologic care sunt în evidența Cabinetului de Venerologie (lotul de studiu sau I) și a 50 de pacienți dermatologici fără sifilis (lotul control sau II), precum și a unui lot de validare alcătuit din 30 de pacienți cu sifilis nou depistat confirmat serologic (alții decât cei incluși în lotul de studiul sau lotul III).

Pacienții vor fi selecționați dintre pacienții care se prezintă în Clinica de Dermatologie și Cabinetul de Venerologie al Spitalului Clinic Județean Mureș din Tîrgu Mureș; vor fi incluse cazuri consecutive dintre care se vor exclude pacienții care nu respectă criteriile de includere/excludere sau **care nu semnează consimțământul informat.**

Criterii de includere:

- sifilis confirmat serologic și/sau clinic pentru loturile I și III
- vârsta peste 14 ani

Criterii de excludere:

- Stări morbide acute

- Boli cronice decompensate
- vârstă sub 14 ani

Toți pacienții (lotul de studiu, lotul control și lotul de validare) vor completa un chestionar detaliat despre comportamentul sexual care va cuprinde date despre: vârsta începerii activității sexuale, numărul de parteneri, mijloace de protecție folosite, etc.

Pacienților din loturile I și III li se vor efectua anchete epidemiologice.

Pentru efectuarea analizelor serologice pacienții vor fi internați, prin care se pot deconta gratuit analizele de sifilis și HIV. (Gratuitate pentru cazuri confirmate și posibile de cauză BTS).

Privind investigarea clinică și paraclinică a loturilor vom proceda în felul următor:

**Lotul I** - pacienți cu sifilis nou depistați confirmați serologic care sunt în evidența Cabinetului de Venerologie.

Acești pacienți au testele de sifilis confirmate (VDRL, TPHA) și HIV efectuate prin programul național. Se va efectua examenul clinic general. În caz de depistare clinică a unor boli venerice ca condilomatoza, herpes sau altele ele vor fi documentate. Deoarece posibilele coinfecții au diferite perioade de incubație și simptomatologie diferită la acești pacienți vom efectua următoarele testări serologice din bugetul proiectului:

- Ag HBs pentru HVB
- Anticorp AHVC pentru HVC
- Anticorp IgG Chlamydia pentru infecție cronică
- Anticorp anti Herpes 2

**Lotul II** - pacienți fără sifilis. Se va efectua screening de sifilis prin testare VDRL,TPHA și HIV. Se va efectua examenul clinic general. În caz de simptomatologie venerică se vor efectua investigații suplimentare. Se vor efectua următoarele testări serologice din bugetul proiectului:

- Ag HBs pentru HVB
- Anticorp AHVC pentru HVC
- Anticorp IgG Chlamydia pentru infecție cronică
- Anticorp anti Herpes 2

**Lotul III** - pacienți cu sifilis nou depistat confirmat serologic în perioada de studiu. Se va efectua examenul clinic general. În cazul unei secreții uretrale concomitente se vor efectua examinări bacteriologice pentru infecții gonococice și non-gonococice (chlamydia, micoplasme, etc.) precum și examene micologice și alte analize. Se vor monitoriza și alte afecțiuni sexual transmisibile depistate clinic (condilomatoza, herpes, candidoza, etc.) Se vor efectua testări serologice din bugetul proiectului pentru a depista boli contactate posibil sexual înaintea sifilisului:

- Ag HBs pentru HVB
- Anticorp AHVC pentru HVC
- Anticorp IgA anti Chlamydia trachomatis pentru infecție evolutivă
- Anticorp anti Herpes 2

Pe baza corelațiilor între informațiile obținute din chestionarul privind comportamentul sexual, a anchetelor epidemiologice, a rezultatelor testărilor serologice pe de o parte și prezența altor infecții decât sifilis vom obține un clasificator pe baza căruia se va realiza o stratificare a pacienților în grupe de risc. Pe baza clasificatorului vom propune un protocol de investigare pe care îl vom aplica pacienților din lotul de validare stabilind sensibilitatea și specificitatea acestuia.

## **6. Planul de activități:**

### **Activitatea 1.** Selecția lotului de pacienți (perioada L1-L9)

- 1.1. Stabilirea criteriilor de includere / excludere
- 1.2. Obținerea acordului Comisiei de Etică a UMF Tg Mures
- 1.3. Selecția lotului de studiu, lotului control și lotului de validare
- 1.4. Investigarea clinică și paraclinică

**Milestone M1:** dacă în L4 nu vor fi incluși în lotul de studiu III minimum 25 de pacienți, vor fi contactate cabinete particulare de dermatologie - venerologie

### **Activitatea 2.** Investigarea loturilor de studiu și control (perioada L1-L9)

- 2.1. Efectuarea anchetei epidemiologice a pacienților din loturile de studiu și control. Complectarea de către pacienți a chestionarului detaliat despre comportamentul sexual
- 2.2. Efectuarea examinărilor clinice și a investigațiilor de laborator a pacienților din loturile de studiu control conform planului

**Activitatea 3.** Stabilirea protocolului de investigare a pacienților cu sifilis nou depistat (perioada L2-L10)

- 3.1. Stabilirea algoritmului de stratificare a pacienților cu sifilis nou depistat
- 3.2. Stabilirea protocolului de investigare a pacienților cu sifilis nou depistat în funcție de gradul de risc

**Activitatea 4.** Validarea protocolului de investigare (perioada L10-L12)

**Activitatea 5.** Diseminare (perioada L6-L12)

- 5.1. Prezentarea unei lucrări la un congres național
- 5.2. Publicarea unui articol într-o revistă indexată

### 7. Grafic

	L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	L10	L11	L12
1. Selecția lotului de pacienți												
2. Investigarea loturilor de studiu și control												
3. Stabilirea protocolului de investigare a pacienților cu sifilis nou depistat												
4. Validarea protocolului de investigare												
5. Diseminare												

### 8. Buget

<b>Cheltuieli de personal</b>	0	
<b>Logistică*</b>	3000	Consumabile de laborator, KIT - uri pentru analize, echipamente, calculator (laptop), imprimantă multifuncțională, birotică
<b>din care subcontractare</b>	450	Achitarea altor analize de laborator în scop de diagnostic (bacteriologic, micologic, etc.)
<b>Cheltuieli de mobilități</b>	400	Participări la manifestări științifice interne, cheltuieli transport, cazare, taxă de participare
<b>Cheltuieli indirecte</b>	600	regie 15%
<b>Total (Euro)</b>	4000	

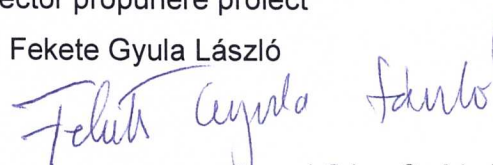
\*Costurile de subcontractare nu vor depăși 15% din bugetul alocat cheltuielilor de logistică.

Data: 27 iunie 2015

Director propunere proiect

Dr. Fekete Gyula László

11



Dr. med. Fekete Gy. László  
medic primar  
dermato-venerolog  
Cod: 122750