**ASISTENȚA MEDICALĂ AMBULATORIE DE SPECIALITATE PENTRU SPECIALITĂȚILE CLINICE**

***OPIS 2019–CAS ILFOV***

**1.** Cerere / solicitare pentru intrarea în relaţie contractuală cu CAS-ILFOV

**2.** Codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare sau codul numeric personal – copia buletinului/cărţii de identitate, după caz;

**3.** Contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă, conform legii;

**4.** Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligaţia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului, cu excepția cabinetelor medicale individuale și societăților cu răspundere limitată, cu un singur medic angajat;

**5.** Dovada de evaluare a furnizorului, precum si a punctulelor de lucru,dupa caz,valabilă la data încheierii contractului, cu obligaţia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;

**6**. Autorizatia sanitara de functionare a furnizorului precum si a punctelor de lucru dupa caz si inregistrarea in registrul unic al cabinetelor .

**7.** Copia buletinului/cărții de identitate pentru reprezentantul legal al furnizorului sau procura notariala privind imputernicitul legal dupa caz (declaratie imputernicire).

**8.** Programul de activitate al furnizorului și punctului de lucru după caz (Anexa 45);

**9.** Cerere încheiere convenţie eliberare certificate de concediu medical pentru furnizorii care nu au încheiat convenţii (Anexa 5);

**10.** Actul doveditor privind relaţia contractuală dintre furnizorul de servicii medicale clinice şi furnizorul de servicii de sănătate conexe actului medical, din care să reiasă şi calitatea de prestator de servicii în cabinetul de practică organizat conform Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 83/2000, aprobată cu modificări prin Legea nr. 598/2001, şi, după caz, conform Legii nr. 213/2004, cu modificările ulterioare; pentru psihologi se va solicita şi certificatul de înregistrare a furnizorului de servicii psihologice, conform Legii nr. 213/2004, cu modificările ulterioare;

**11.** Actele doveditoare care să conţină: datele de identitate ale persoanelor care prestează servicii de sănătate conexe actului medical, avizul de liberă practică sau atestatul de liberă practică eliberat de Colegiul Psihologilor din România, după caz, programul de lucru şi tipul serviciilor conform prevederilor din norme;

**12.** Tabel centralizator cu personalul care desfasoara servicii conexe (psiholog, kinetoterapeut, logoped), personalul medico-sanitar care activează în fiecare punct de lucru (anexa-tabel personal conex)

**13**. Documentul prin care se atestă competența de îngrijiri paliative,daca este cazul

**14**. Declaratia pe propria raspunde din care sa reiasa datele de contact ale furnizorului (adresa, adresa de e-mail, fax, numarul de telefon al cabinetului sau al medicului);

**15.** Declaratia pe propria raspundere a reprezentantului legal cu privire la reactualizarea/reinnoirea tuturor documentelor legale care stau la baza dosarului de contractare al caror termen de valabilitate expira pe durata derularii contractului.

**16**. Declaratia fiecarui medic ca isi desfasoara activitatea in baza unui singur contract incheiat cu casa de asigurari de sanatate;(anexa-declaratie program medic)

**17**. Furnizorii care incheie contracte CAS Ilfov si pentru furnizarea de servicii medicale cu scop diagnostic – caz, la contractare vor transmite pe langa documentele de mai sus si urmatoarele documente, dupa caz:

a) copie a contractului încheiat cu un laborator de referință dintre cele prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 377/2017 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sãnãtate publicã pentru anii 2017 si 2018, cu modificãrile și completãrile ulterioare (unde este cazul);

**b)** copie după structura aprobată/avizată conform prevederilor legale în vigoare, din care să rezulte că furnizorul are în structură laborator de investigații medicale paraclinice (unde este cazul);

**c)** copie după structura aprobată/avizată a furnizorului, din care să rezulte că are în structură maternitate, precum și documentul prin care maternitatea este clasificată în gradul II sau III (unde este cazul);

**PENTRU FIECARE MEDIC:**

**20.** Copia buletinului/cărții de identitate;

**21.** Certificat de membru al Colegiul Medicilor, valabil la data încheierii contractului, pentru fiecare medic, cu obligatia furnizorului da a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului.

Pentru medicii care au depășit vârsta de pensionare (67 ani); avizul privind necesitatea prelungirii activității eliberat de către comisia constituită la nivelul DSP .

**22.** Copie a documentului care atestă **gradul profesional pentru medici;**

**23.** Actul doveditor prin care personalul medico-sanitar îşi exercită profesia la furnizor (contract de munca + raport Revisal sau contract colaborare/prestări servicii cu PFI/PFA+ cod fiscal )

**24.** Certificat de inregistrare eliberat de D.S.P. cu Codul de parafă;

**25.** Tabel date despre medici - (anexa-tabel medici)

**PENTRU PERSONALUL MEDIU:**

**26.** Copia buletinului/cărții de identitate;

**27.** Certificat de membru al OAMGMAMR pentru asistentul medical/sora medicală/moaşa care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului şi reînnoit pe toată perioada derulării contractului,

**28.** Actul doveditor prin care personalul medico-sanitar îşi exercită profesia la furnizor (contract de munca + raport Revisal sau contract colaborare/prestări servicii cu PFI/PFA+ cod fiscal )

**29.** Tabel date despre asistenti - (anexa-tabel asistentii)

**PENTRU FURNIZORII CARE VOR SA INCHEIE ACTE ADITIONALE DE SERVICII MEDICALE DE ECOGRAFIE**

**1.** Cerere / solicitare pentru intrarea în relaţie contractuală cu CAS-ILFOV-servicii de ecografie(conform anexei)

**2**.Certificat pentru competenta/supraspecializare/atestare ecografie

***APARATURĂ/ECHIPAMENTE/INSTALAȚII***

**3.Tabel cu aparatele/echipamentele/instalaţiile (anexa capacitate tehnica)**

- **pentru fiecare ecograf deținut la contractele de servicii clinice** se vor încărca următoarele documente:

**3a.fişa tehnică eliberată** de producător/distribuitor/firmă de service a fiecărui aparat din care să reiasă **seria și numărul aparatului, anul fabricaţiei, (anexa- capacitate tehnica )**

**3b**.document privind **modalitatea de deținere** (contractul cumpărare/închiriere/leasing, factura, etc) **pentru fiecare aparat**, dar și **pentru accesoriile deținute** (printer, aplicaţii software);

**3c.procesul verbal de predare /primire pentru aparatele din dotare**;

**3d.buletinul de verificare periodică (eliberat de către ANMDM după ieșirea din perioada de garanție)** **și declarația marca CE pentru tipul de aparat,** emise conform prevederilor legale în vigoare, pentru aparatura din dotare, dupa caz;

**3e.contract de service** (careva include verificările periodice conform normelor producătorului aparatului) încheiat cu un **furnizor avizat (se vor depune avizele** de la ***Ministerul Sănătății*** saude la ***Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale*** conform prevederilor legale în vigoare, pentru aparatele ieșite din perioada de garanție și valabil pe perioada de derulare a contractului de furnizare de servicii medicale. În situația în care firma producătoare nu mai există se va depune contract de service încheiat cu un furnizor avizat de către ***Ministerul Sănătății* sau de către *Agenția Natională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale,*** după caz;

**3f. aviz de utilizare emis de ANMDM** pentru aparatura second hand;

**3g. declarația de conformitate pentru aparatele/ echipamentele/ instalaţiile recondiționate.**

**4.Tabel centralizator pentru fiecare tip de ecografie** (anexa-oferta investigatii).

Notă:

* ***Documentele necesare încheierii contractelor se transmit în format electronic (***[***maria.serban@casailfov.ro***](mailto:maria.serban@casailfov.ro)***) si se depun in format hartie la sediul C.A.S. Ilfov***,***asumate fiecare în parte prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului, Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea şi exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.***
* ***Medicii pentru a intra in relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate trebuie să dețină semnătura electronică extinsă.***