**ANEXA 4**

Vizat

Casa de Asigurări de Sănătate Mureș

**CONVENŢIE DE ÎNLOCUIRE\*)**

**(anexă la Contractul de furnizare de servicii medicale din asistenţa medicală primară nr. …............)**

**între reprezentantul legal al cabinetului medical şi medicul înlocuitor**

**I. Părţile convenţiei de înlocuire:**

Dr. ..............................................................,

(numele şi prenumele)

reprezentant legal al cabinetului medical ……………………………………....................., cu sediul în municipiul/oraşul ...................................................., CUI……….………, str. .......................................... nr. …..., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. ...., judeţ................, telefon: fix, mobil, ............................ adresa de email .............................................., cu contract de furnizare de servicii medicale în asistenţa medicală primară nr. ..............., încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Mureș, cont nr. ………………………….............. deschis la Trezoreria Statului sau cont nr. ……………………............. deschis la Banca ........................................., cod de identificare fiscală - cod unic de înregistrare ….............. sau codul numeric personal al reprezentantului legal ............................

Medicul înlocuit ..................................................

(numele şi prenumele)

şi

Medic înlocuitor .................................................,

(numele şi prenumele)

Codul de parafă ...........................

Codul numeric personal ....................

cu Licenţa de înlocuire temporară ca medic de familie nr. ......../………..

**II. Obiectul convenţiei:**

1. Preluarea activităţii medicale a medicului de familie ................................................., cu contractul nr. ........................., pentru perioada de absenţă: …….......... ....................., de către medicul de familie ...............................................................

2. Prezenta convenţie se depune la casa de asigurări de sănătate odată cu înregistrarea primei perioade de absenţă în cadrul derulării contractului şi se actualizează, după caz.

**III. Motivele absenţei \*\***

1. incapacitate temporară de muncă în limita a două luni/an ..............

2. vacanţă pentru o perioadă de maximum 30 de zile lucrătoare/an calendaristic .........

3. studii medicale de specialitate pentru o perioadă de maximum două luni/an .........

4. perioada cât ocupă funcţii de demnitate publică, alese sau numite, în limita a două luni/an ..................

5. participări la manifestări organizate pentru obţinerea de credite de educaţie medicală continuă, în scopul realizării punctajului necesar acreditării de către Colegiul Medicilor din România, în limita a două luni/an ............

6. citaţii de la instanţele judecătoreşti sau alte organe care au dreptul, potrivit legii, de a solicita prezenţa la instituţiile respective.

7. concediu pentru îngrijirea copilului bolnav până la 12 ani sau a copilului cu handicap pentru afecţiuni intercurente până la împlinirea vârstei de 18 ani.

8. concediu de sarcină/lăuzie.

**IV. Locul de desfăşurare a activităţii**

Serviciile medicale se acordă în cabinetul medical - (al medicului înlocuit) - .........................................................................................................................................................................

**V. Obligaţiile medicului înlocuitor**

Obligaţiile medicului înlocuitor sunt cele prevăzute în contractul încheiat între medicul de familie înlocuit şi casa de asigurări de sănătate.

În desfăşurarea activităţii, medicul înlocuitor utilizează parafa proprie, semnătura electronică extinsă/calificată proprie pentru prescrierea electronică de medicamente, registrul de consultaţii, formularele cu regim special ale medicului înlocuit, inclusiv prescripţiile medicale electronice ale medicului înlocuit, numărul de contract al medicului înlocuit.

**VI. Modalitatea de plată a medicului de familie înlocuitor**

1. Venitul "per capita", pe serviciu medical şi pe serviciu medical diagnostic şi terapeutic pentru perioada de absenţă se virează de Casa de Asigurări de Sănătate Mureș în contul titularului contractului nr. ..................................., acesta obligându-se să achite medicului …………………….................. înlocuitor .................... lei/lună.

2. Termenul de plată ...................................

3. Documentul de plată ...............................

**VII.** Prezenta convenţie de înlocuire a fost încheiată astăzi, ..................................., în 3 exemplare, dintre care un exemplar devine act adiţional la contractul nr. ...................... al medicului înlocuit şi câte un exemplar revine părţilor semnatare.

**Reprezentantul legal al cabinetului medical**, **Medicul înlocuitor**

............................................ .................. ............................................ ..

(nume şi prenume) (nume şi prenume)

------------

\*) Convenţia de înlocuire se încheie pentru perioade de absenţă în limita a două luni/an.

**\*\***) Pentru perioadele de absenţă motivată a medicului de familie se referă la: incapacitate temporară de muncă, concediu de sarcină/lăuzie, concediu pentru creşterea şi îngrijirea copilului până la 2 ani, respectiv a copilului cu handicap până la împlinirea de către acesta a vârstei de 3 ani, concediul pentru îngrijirea copilului bolnav, până la 7 ani, sau copil cu handicap pentru afecţiuni intercurente până la împlinirea vârstei de 18 ani, vacanţă, studii medicale de specialitate şi rezidenţiat în specialitatea medicina de familie, perioadă cât ocupă funcţii de demnitate publică alese sau numite, perioadă în care unul dintre soţi îl urmează pe celălalt trimis în misiune permanentă în străinătate sau să lucreze într-o organizaţie internaţională în străinătate, precum şi la următoarele situaţii: citaţii de la instanţele judecătoreşti sau alte organe care au dreptul, potrivit legii, de a solicita prezenţa la instituţiile respective, participare la manifestări organizate pentru obţinerea de credite de educaţie medicală continuă, în scopul realizării punctajului necesar acreditării de către Colegiul Medicilor din România - **medicul este obligat ca în cazul în care se află în una din situaţiile menţionate mai sus, cu excepţia perioadei de vacanţă, să depună/transmită (cu semnătură electronică extinsă/calificată) la casa de asigurări de sănătate, documentul justificativ care atestă motivul absenţei.**