

ANEXA 1

la normele metodologice

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

.....
Nr. de înregistrare

ADEVERINȚĂ DE ASIGURAT

Prin prezenta se certifică faptul că domnul/doamna
....., CNP/CIS*), act de
identitate seria nr., eliberat de la data de
....., cu domiciliul în, str.
..... nr., bl., ap., sectorul/județul
....., este asigurat(ă) în sistemul de asigurări sociale de sănătate din
România, potrivit Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății,
republicată, cu modificările și completările ulterioare, și beneficiază de pachetul de
servicii medicale de bază.

Eventualele sume restante datorate Fondului național unic de asigurări sociale de
sănătate se recuperează de Agenția Națională de Administrare Fiscală în condițiile
legii.

Prezenta adeverință are o perioadă de valabilitate de lună/luni de la data
emiterii.

Valabilitatea prezentei adeverințe încetează de drept de la data la care persoana
mai sus menționată nu mai îndeplinește una dintre condițiile în baza cărora
beneficia de asigurări sociale de sănătate.

Președinte - director general,
.....

*) CIS reprezintă numărul unic de identificare din sistemul de asigurări de
sănătate, atribuit de către casele de asigurări de sănătate, conform legii, persoanelor
din statele membre ale Uniunii Europene, Spațiului Economic European și din
Confederația Elvețiană, care îndeplinesc condițiile de lucrător frontalier și
desfășoară o activitate salariată sau independentă în România și care rezidă în alt
stat membru în care se întorc, de regulă, zilnic ori cel puțin o dată pe săptămână,
precum și coasiguraților (părinții/soțul/soția) aflați în întreținerea acestora,
înscriindu-se cifrele cu aliniere la dreapta.