



Precizări privind transmiterea Formulelor specifice pentru verificarea respectării criteriilor de eligibilitate aferente protocoalelor terapeutice pentru medicamentele notate cu ()1, (**)1Ω, (**)1B în Lista aprobată prin HG nr.720/2008, cu modificările și completările ulterioare**

Până la data implementării modalității de transmitere a cererii online în platforma informatică din asigurările sociale de sănătate pentru înregistrarea Formularului specific, transmiterea acestuia se va realiza astfel:

Medicul curant transmite casei de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale Formularul specific medicamentului, completat, semnat și parafat, pe e-mail (scanat) sau pe fax cu confirmare de primire și va prescrie tratamentul.

Formularele vor fi transmise la CAS Mureș pe numărul de fax: 0365430019 sau pe următoarele adrese de email:

- pentru tratamentul afecțiunilor onco-hematologice : formulare_oncologie@casmures.ro
- pentru tratamentul afecțiunilor reumatologice: formulare_reumatologie@casmures.ro
- pentru tratamentul psoriazisului sever: formulare_psoriazis@casmures.ro
- pentru tratamentul acromegaliei: formulare_acromegalie@casmures.ro
- pentru tratamentul tumorilor neuroendocrine: formulare_tuneuroendocrine@casmures.ro
- pentru tratamentul bolnavilor cu boala Gauche: formulare_gauche@casmures.ro
- pentru alte DCI-uri : formulare_specifice@casmures.ro

Formularele pot fi descărcate de pe pagina web a CAS Mureș, secțiunea Informații pentru Furnizori→ Informații medicale→Formulare specifice