



	Medic/Semnătură/Parafă	Medic Șef Secție/ Semnătură/Parafă
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUI (cod unic de înregistrare)	Cod parafă	Cod parafă
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAS emitentă: .....	Director General (nume, semnătura)	Medic Șef (nume, semnătura)
	.....	.....

PLĂTITOR: \_\_\_\_\_ Sediul: \_\_\_\_\_ C.U.I.: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Număr angajați:

Salariat:

art. 1 alin. (1) lit. A din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

Tip  
asigurat

Salariat art. 1 alin. (1) lit. B din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

Șomer

Persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2), art. 23 alin. (2) și la art. 32 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

Asigurat conform Legii nr. 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale

Procent plată: 75%  80%  85%  100%  Prevenire

Baza de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate/ Baza de calcul a indemnizației de asigurare la accidente de muncă și boli profesionale	Zile baza de calcul	Media zilnică a bazei de calcul a indemnizației de asigurări sociale de sănătate/ Media zilnică a bazei de calcul a indemnizației de asigurare la accidente de muncă și boli profesionale	Cuquantumul indemnizației de asigurări sociale de sănătate/ Cuquantumul indemnizației de asigurare la accidente de muncă și boli profesionale
--	------------------------------	--	--

Indemnizație suportată de către angajator	Indemnizație suportată din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații	Indemnizație suportată din fondul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale
---	---	---

Zile	Lei	Zile	Lei	Zile	Lei
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Avizul medicului expert	Aviz Casă Teritorială de Pensii	Aviz Direcția de Sănătate Publică	Aviz concediu de risc maternal Medic medicina muncii/ Semnătura-Parafă
Nr.: <input type="text"/>			
Data: <input type="text"/> Z Z L L A A	Data: <input type="text"/> Z Z L L A A	<input type="text"/> Z Z L L A A	<input type="text"/>
Nume și prenume	Nume și prenume	Nume și prenume	Nume și prenume

medic expert al						medic	
asigurărilor sociale		Semnătura		Semnătura			
Cod parafă						Cod parafă	
□□□□□□□□						□□□□□□□□	

Semnătura de primire asigurat \_\_\_\_\_ Data primirii \_\_\_\_\_

Cod de indemnizație de asigurări sociale de sănătate și cod de indemnizație pentru accidente de muncă/boli profesionale

01	Boală obișnuită	.....	75%
02	Accident în timpul deplasării la/ de la locul de muncă	.....	100%/80%
03	Accident de muncă	.....	100%/80%
04	Boală profesională	.....	100%/80%
05	Boală infectocontagioasă din grupa A	.....	100%
51	Boală infectocontagioasă pentru care se instituie măsura izolării	.....	100%
06	Urgență medico-chirurgicală	.....	100%
07	Carantină	.....	100%
08	Sarcină și lăuzie	.....	85%
09	Îngrijire copil bolnav în vârstă de până la 7 ani sau copil cu handicap pentru afecțiuni intercurente, până la împlinirea vârstei de 18 ani	.....	85%
91	Îngrijire copil bolnav cu afecțiuni grave, în vârstă de până la 16 ani	.....	85%
10	Reducerea cu 1/4 a duratei normale de lucru	.....	Fără a depăși 25% din baza de calcul
11	Trecerea temporară în altă muncă	.....	Fără a depăși 25% din baza de calcul
12	Tuberculoza	.....	100%
13	Boală cardiovasculară	.....	75%
14	Neoplazii, SIDA	.....	100%
15	Risc maternal	.....	75%
<b>#M2</b>	16 Unele tipuri de arsuri, inclusiv pentru perioada de recuperare	.....	100%

#### **#M1**

- Plătitorul se obligă să respecte confidențialitatea diagnosticului;
- Persoana asigurată sau reprezentantul legal sau mandatarul desemnat prin procură se obligă să anunțe plătitorul despre acordarea concediului medical și să depună certificatul de concediu medical până cel mai târziu la data de 5 a lunii următoare celei pentru care a fost acordat concediul medical;
- Calculul indemnizației de asigurări sociale de sănătate se efectuează conform normelor legale în vigoare;
- Calculul indemnizațiilor în caz de accident de muncă sau boală profesională se efectuează în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- Certificatele de concediu medical cu codurile de indemnizație 02, 03, 04, 10, 11 se avizează de către casa teritorială de pensii, direcția de sănătate publică sau medicul de medicina muncii, după caz, și se depun la casele teritoriale de pensii.

OBSERVAȚII:

\*) se utilizează potrivit art. 11 alin. (2) din anexa nr. 2 la ordin, în cazul certificatelor de concediu medical pentru urgențele medico-chirurgicale, care se eliberează de către medicul de familie în baza recomandării emise de către medicul care a asistat urgența, dar nu mai târziu de 5 zile lucrătoare de la data producerii evenimentului.