

**Nr.5388/20.03.2020**

**COMUNICAT PENTRU TRANSMITERE DOCUMENTE PENTRU TOTI FURNIZORII DE SERVICII MEDICALE, MEDICAMENTE SI DISPOZITIVE MEDICALE, CONTRACTATE DE CASA DE ASIGURARI DE SANATATE BISTRITA-NASAUD IN ANUL 2020**

Avand in vedere:

1. Prevederile Decretului nr. 195/2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României,
2. Prevederile Contractului–Cadru aprobat prin HG 140/2018 cu modificarile si completarile ulterioare ,
3. Prevederile Ordinului 836/397/2018 cu modificarile si completarile ulterioare ,

**1.PENTRU DOCUMENTELE DE ELIGIBILITATE LA CONTRACT:**

**Documente a caror valabilitate a expirat, vor fi transmise, în format electronic asumate prin semnătura electronică extinsă/calificată a reprezentantului legal al furnizorului, (dimensiunea maxima acceptată a atasamentului la mail, este de 10 MB) , iar subiectul mailului va contine domeniul de activitate al furnizorului de servicii medicale, după cum urmează:**

<b>Domeniu activitate</b>	<b>Subiectul mail-ului (subject line) va contine:</b>
1. .Pentru furnizorii din domeniul <b>Ambulanta</b>	textul “AMB”
2. Pentru furnizorii din domeniul <b>Conventii ,Bilete de Trimitere, Retete</b>	textul “CBRET”
3. Pentru furnizorii din domeniul <b>Clinice</b>	textul “CLIN”
4. Pentru furnizorii din domeniul <b>Dializa</b>	textul “FSD”
5. Pentru furnizorii din domeniul <b>Farmacii</b>	textul “FARM”
6. Pentru furnizorii din domeniul <b>Ingrijiri la Domiciliu – Ingrijiri Paliative</b>	textul “HC”
7. Pentru furnizorii din domeniul <b>Dispozitive Medicale</b>	textul “MD”
8. Pentru furnizorii din domeniul <b>Medicina de Familie</b>	textul “MF”
9. Pentru furnizorii din domeniul <b>PNS</b>	textul “NHP”
10. Pentru furnizorii din domeniul <b>Paraclinice</b>	textul “PARA”
11. Pentru furnizorii din domeniul <b>Recuperare-Reabilitare Medicala</b>	textul “REC”
12. Pentru furnizorii din domeniul <b>Spitale</b>	textul “SPT”
13. Pentru furnizorii din domeniul <b>Stomatologie</b>	textul “STOM”
14. Pentru furnizorii a caror evaluare urmeaza sa expire in 30 de zile	textul “EVAL”

**Important!!!**

**Adresa de e mail pentru transmitere documente de contractare:**  
**contractare@casbn.ro**

**Documentele tip PDF se transmit în format electronic semnate digital.**

Documentele se transmit si in format editabil în vederea prelucrării (Exemplu:  
Word, Excel, etc.)

In vederea protejării datelor, toate documentele se vor transmite arhivate in fisiere  
cu extensia .ZIP, protejate cu parola.

**II.PENTRU DECONTARE PENTRU TOATE FORMELE DE ASISTENTA MEDICALA**  
**OBLIGATIILE FURNIZORILOR CONFORM CONTRACTULUI BILATERAL :**

**1.Să raporteze în format electronic caselor de asigurări de sănătate documentele**  
**justificative privind activitățile realizate în formatul solicitat de Casa Națională de Asigurări**  
**de Sănătate;**

**2.Să factureze lunar, în vederea decontării de către casele de asigurări de sănătate,**  
**activitatea realizată conform contractelor de furnizare de servicii medicale și să transmită**  
**factura în format electronic la casele de asigurări de sănătate.**

**FACTURILE ASUMATE prin semnătura electronică extinsă/calificată a reprezentantului**  
**legal al furnizorului nu se mai transmit letric la CAS BN cu exceptia farmaciilor care**  
**transmit letric - facturi , borderouri , prescriptii off line, prescriptiile TAB,**

**III.Actele aditionale(si facturile pentru farmacii) se predau /se preiau, semnate olograf, o**  
**data pe saptamina, luni , de catre persoana responsabila cu predarea /primirea acestor**  
**documente .**

**IV Comunicarile urgente care nu se incadreaza in aceste situatii se rezolva zilnic ,**

**Presedinte Director General**  
**Ec. Ilisuan Camelia**



**Director Relatii Contractuale**  
**Ec. Szekely Vilhelm**

