



19.10.2022

**COMUNICAT,
IN ATENTIA ASIGURATILOR
CARE SOLICITA ELIBERAREA
CARDULUI NATIONAL DE ASIGURARI DE SANATATE
DUPLICAT**

Incepand cu data prezentului, cererile completate insotite de documentele necesare obtinerii cardului national de asigurari de sanatate **duplicat, pot fi transmise casei de asigurări de sănătate prin e-mail la adresa : office@casbz.ro sau prin poștă la adresa: Buzau, str. Crizantemelor nr. 18, Jud. Buzau,** pentru urmatoarele situatii:

- in cazul pierderii, furtului sau deteriorării cardului național emis inițial;
- în cazul modificării datelor personale de identificare ulterior datei de emitere a cardului național emis inițial;
- alte situații justificate;

titularul sau, după caz, reprezentantul legal ori împuternicitul acestuia poate sa solicite eliberarea cardului duplicat pe baza unei cereri adresate casei de asigurări de sănătate în a cărei evidență se află persoana respectivă (model anexat prezentului comunicat), însoțită de documente:

- copie act de identitate;
- dovada plății contravalorii tiparirii cardului national de asigurari de sanatate duplicat (**in suma de 12,97 RON**).

Plata contravalorii cardului duplicat se realizează în contul deschis pe seama casei de asigurări de sănătate unde este luat în evidență asiguratul (CAS Buzau - cont

bancar: RO10TREZ1665005XXX000306, COD FISCAL CAS BUZAU - 11317897, EXPLICATIE = CV CARD DUPLICAT, OBLIGATORIU NUME, PRENUME, CNP BENEFICAR).

Formularul de cerere de eliberare a cardului national de asigurari de sanatate duplicat, precum si informatiile necesare efectuării plății contravalorii acestuia sunt cuprinse în fisierul anexat prezentului comunicat.

Precizăm că, odată cu înregistrarea cererii pentru eliberarea cardului national de sanatate duplicat, CAS Buzau eliberează o adeverință de înlocuire a acestuia care are o valabilitate de 60 de zile de la data emiterii dar care își încetează valabilitatea în momentul activării cardului duplicat. Până la primirea cardului duplicat, dovada calitatii de asigurat în vederea acordării de servicii medicale/medicamente/dispozitive medicale se face cu adeverința de înlocuire a cardului national de asigurari sociale de sanatate pana la eliberarea cardului duplicat, document eliberat de Casa de Asigurari de Sanatate Buzau.

Tiparirea cardurilor nationale de sanatate se face de către CN Imprimeria Nationala SA, la comanda Casei Nationale de Asigurari de Sanatate.

Potrivit Ordinului CNAS nr. 513/2022, cardurile naționale de asigurări de sănătate nu se mai distribuie prin intermediul Poștei Române, ci se ridică de la sediul caselor de asigurări de sanatate în contul carora acestea au fost tipărite.

Asiguratii care au solicitat la CAS Buzau eliberarea cardului national de sanatate duplicat il vor ridica de la sediul institutiei.

CONDUCEREA CAS BUZAU

- **CONT BANCAR:**
RO10TREZ1665005XXX000306;
- **COD FISCAL CJAS BUZAU: 11317897;**
- **SUMA = 12,97 RON;**
- **EXPLICATIE = CV CARD DUPLICAT, OBLIGATORIU
NUME, PRENUME, CNP BENEFICAR.**

DECLARATIE

Subsemnatul (a)
avand CNP, domiciliat(a) in
localitatea, strada
nr....., bl....., sc....., et....., apt..... sector/judet.....
**declar pe proprie raspundere, cunoscand prevederile art.326 Cod Penal cu
privire la falsul in declaratii, ca am fost imputernicit(a) de numitul(a)**
.....
avand CNP..... , domiciliat(a) in
localitatea, strada.....
nr....., bl....., sc....., et....., apt..... sector/judet.....
pentru :

- o **a depune** documentele pentru eliberarea “adeverintei de inlocuire a cardului national de asigurari sociale de sanatate pana la eliberarea cardului duplicate”
- o **a ridica** de la sediul CAS Buzau “adeverinta de inlocuire a cardului national de asigurari sociale de sanatate pana la eliberarea cardului duplicate”

Data,

Semnatura,