



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CABINET PREȘEDINTE

Calcea Călărășilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București

E-mail: cabinet_presedinte@casan.ro; Tel. 0372 309270; Fax 0372 309231

RVI 8340/14.11.2017

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
A JUDEȚULUI BUZĂU

Nr. INTRARE _____ IESIRE _____
14049

Ziua _____ Luna 11 An 2017

14.11.2017

Către

Casa de Asigurări de Sănătate

- DAG
- Medico Inf
- DRC
- M. J. Icu - creian
- adresa e-mail

În atenția Președinte – Director General

Referitor la adresa primită de la Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate nr. 2096/01.11.2017, înregistrată la CNAS cu nr. RV8340/01.11.2017 (DGTI 65/02.11.2017) , în vederea aplicării prevederilor art. 20, alin. 1) si 2) din Legea nr. 185/2017, vă rugăm să transmiteți, unităților sanitare din ambulatoriu aflate în relație contractuală, o informare cu privire la necesitatea înscrierii în procesul de acreditare până la data de 31.12.2017.

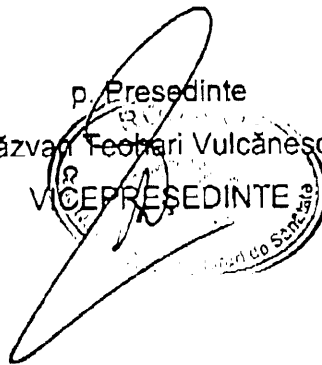
Înscrierea se poate realiza prin intermediul aplicației pusă la dispoziție de ANMCS pe site-ul <http://anmcs.gov.ro/web/>.

Pentru a comunica operativ cu ANMCS modificările survenite în procesul de înscriere în procedura de acreditare a unităților sanitare din ambulatoriu, vă recomandăm crearea unei adrese de e-mail de forma [acreditare@ DOMENIUL](mailto:acreditare@DOMENIUL) fiecărei case județene în parte (ex: acreditare@casan.ro).

Cu stimă,

p. Președinte
Răzvan Teodor Vulcănescu

VICEPREȘEDINTE



01-11-17:11:15 :From:ANMCS

To:0372309231

:0212115105

1 / 1

Δ671/65/02.11.2017

Adrian C
Irinel I
Marian M



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂȚATE



REVENIRE	REVENIRE
Pentru 2096 în 01.11.2017	

RU/8340/01.11.2017

Casa Națională de Asigurări de Sănătate

Domnului Președinte Răzvan VULCĂNESCU

AGUS

Stimate Domnule Președinte,

Ca revenire la adresa noastră nr. 2096/ANMCS/25.09.2017 și înregistrată la CNAS cu nr. 7474/25.09.2017 prin care vă înștiințăm cu privire la modalitatea de înscriere în procedura de acreditare a unităților sanitare din ambulatoriu și având în vedere numărul redus de unități care, la momentul prezentei, au depus cererea de înscriere, în vederea punerii în aplicare a prevederilor art.20. alin 1) și 2) din legea 185/2017, vă adresăm rugămintea de a solicita Caselor Județene de Asigurări de Sănătate să transmită, nominal, furnizorilor aflați în evidență, o informare cu privire la necesitatea înscrierii în procesul de acreditare până la data de 31.12.2017, prin intermediul aplicației puse la dispoziție pe site-ul anmcs.gov.ro.

Pentru facilitarea comunicării, revenim cu rugămintea de a recomanda ca la nivelul fiecărei Case de Asigurări de Sănătate să se creeze o adresă de e-mail de tipul acreditare@cas., prin intermediul căreia să putem comunica operativ modificările survenite în procesul de înscriere.

Cu aleasă considerație,

Președintele Autorității Naționale de Management
al Calității în Sănătate

