



**CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI GORJ**

Str.Prahova, nr.5, Targu Jiu, Gorj, Romania – cod postal: 210126

E-mail: office@casgorj.ro Tel.: 0253 223 940 / 0253 223 950

casj-gj@casgorj.ro 0353 805 872 / 0353 805 873

Fax: 0253 223 621 TelVerde: 0800 800 963

Operator de date cu caracter personal numarul: 374

Nr. 13696 / 04.07.2017

Către,

Furnizorii de servicii farmaceutice

- În atenția reprezentantului legal -

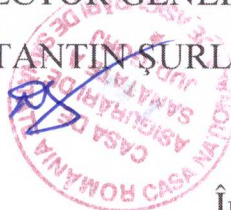
Prin prezenta vă aducem la cunoștință că începând cu data de 04.07.2017 devine operațional *Programul pentru compensarea cu 90% a prețului de referință al medicamentelor pentru pensionarii care realizează venituri din pensii și indemnizație socială pentru pensionari, de până la 900 lei/lună inclusiv, indiferent dacă realizează sau nu alte venituri.*

Prescripțiile medicale electronice emise de furnizorii de servicii medicale, aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, până la data de 03.07.2017 inclusiv, se pot elibera de către farmacii până la data expirării termenului de valabilitate al prescripției medicale stabilit conform prevederilor legale în vigoare la data prescrierii medicamentului.

De asemenea facem precizarea că începând cu data de 04.07.2017 s-a schimbat formularul de rețete – componenta prescriere, drept pentru care se mai pot elibera rețete prescrise pe vechile formulare doar dacă data prescrierii cel mult 03.07.2017.

PREȘEDINTE – DIRECTOR GENERAL,

Ec. DANIEL CONSTANTIN ȘURLEA



Director Direcția R.C.,  
Ec. LEONARD POPESCU

Întocmit,  
Inf. VALENTIN PĂTRĂȘCOIU-STOICHÎTESCU

**I. Componenta prescriere**

Serie.....Numar.....

1. Unitate medicală

Adresa .....

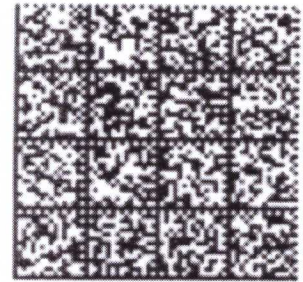
CUI ..... ROMÂNIA

CAS /Contract - conventie...../.....

Telefon / Fax medic prescriptor(cu prefixul de tara).....

Email medic prescriptor.....

- MF
- AMBULATORIU
- SPITAL
- ALTELE.....
- MF - MM



2. Asigurat FO/RC.....

Nume.....

Prenume.....

CID/CNP

CE

PASS

Data nașterii ...../...../.....

Sexul  M  F Cetățenie

- Salariat
- Co-asigurat
- Liber profesionist
- Copil(<18 ani)
- Elev/Ucenic/Student (18-26ani)
- Gravida/Lehuza
- Pensionar
- Veteran
- 0 - 900 lei / luna
- Revoluționar
- Handicap
- PNS
- Ajutor social
- Șomaj
- Personal contractual
- Card European(CE)
- Acorduri internaționale
- Alte categorii.....

3. a) Diagnostic / Cod Diag. ....

b) PNS.....

4. Dată prescriere ...../...../.....

Pozitia	Cod diag.	Tip diag.	Denumire comună internațională / Denumire comercială/ Forma Farmaceutică / Concentrație	D. S.	Cantitate ( UT)	Număr zile tratament	%Preț ref.	Listă
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

Pozitia	5. Justificarea medicală prescriere denumire comercială

Nume și parafă medic prescriptor

Semnătură medic prescriptor .....

L.S Unitate

**Folosește-ți drepturile!**

**Alege să fii corect informat!**

**La întocmirea rețetei, solicită medicului precizări privind prețurile medicamentelor recomandate**

Acest document a fost înregistrat cu numărul...../.....în Sistemul Informatic pentru Prescripția Electronică al CNAS.

Acest document a fost generat și semnat electronic conform prevederilor Legii nr. 455/2001 și ale Hotărârii Guvernului nr. 1259/2001 de către.....cu certificatul numărul.....din data .....emis de.....- furnizor de servicii de certificare acreditat conform legii.

Acest document a fost imprimat folosind aplicația.....dezvoltată de.....