

Casa Națională de Asigurări de Sănătate
Casa de Asigurări de Sănătate
Nr. [] [] [] [] [] [] din [] [] [] [] [] [] [] []

CERERE-TIP
privind solicitarea indemnizației de asigurări sociale de sănătate

1. Date privind solicitantul

Nume

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

B.I./C.I. Seria [] [] [] []

Eliberat de [] [] [] []

Prenume

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Nr. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

La data [] [] [] [] [] []

ZZLLAA

CNP []

Adresa:

Localitate

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Str.

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Nr.

[] [] [] []

Bl.

[] [] [] []

Sc.

[] [] [] []

Ap.

[] [] [] []

Sectorul

[] []

2. Calitatea solicitantului

Persoanele prevăzute la art. 1 alin. (1) lit. B din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concedii și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare

Persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare

Persoanele preluate în plată, prevăzute la art. 23 alin. (2) și art. 32 alin. (1) și (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare

Soția/soțul titularului întreprinderii individuale/persoanei fizice autorizate care, fără a fi înregistrată/înregistrat în registrul comerțului și autorizată/autorizat să funcționeze ea însăși/el însuși ca titular al întreprinderii individuale/persoană fizică autorizată sau fără a fi salariată/salariat, participă în mod obișnuit la activitatea întreprinderii individuale/persoanei fizice autorizate, îndeplinind fie aceleași sarcini, fie sarcini complementare, dacă titularul este asigurat în baza contractului prevăzut la art. 1 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare

Contract de asigurare pentru concedii și indemnizații

nr. [] [] [] [] [] [] din [] [] [] [] [] [] [] []

3. Plata solicitată

ACTE NECESARE

A. Indemnizația pentru:

- Certificat de concediu medical

1) Incapacitate temporară de muncă

Boală obișnuită

Seria

Urgență medico-chirurgicală

Nr.

Boală infectocontagioasă din grupa A

Data acordării

Boală infectocontagioasă pentru care s-a instituit măsura izolării

Boală cardiovasculară

Tuberculoză

Neoplazie

SIDA

2) Prevenire îmbolnăvire

Reducerea timpului de muncă cu o pătrime din durata normală

- Certificat de concediu medical cu avizul medicului expert

Carantină

- Certificat eliberat de D.S.P.

3) Maternitate

4) Îngrijire copil bolnav până la împlinirea vârstei de 7 ani sau pentru îngrijirea copilului cu handicap pentru afecțiuni intercurente până la împlinirea vârstei de 18 ani

- Certificat de naștere copil (copie și original)

- Certificat persoană cu handicap (copie și original)

- Declarație pe propria răspundere care atestă că celălalt părinte sau susținător legal nu execută concomitent dreptul

CNP

5) Risc maternal

- Certificat de concediu medical cu avizul medicului de medicina muncii

B. Indemnizația cuvenită pentru luna în curs și neachitată asiguratului decedat

- Certificat de deces

Seria

Nr.

- Actul de stare civilă care atestă calitatea de soț/copil/ părinte sau, în lipsa acestora, actul de stare civilă al persoanei care dovedește că l-a îngrijit pe asigurat până la data decesului
Semnătura asiguratului

Data

4. Date privind persoana asigurată (Se completează de către plătitorul de drepturi.)

A. Stagiul de asigurare realizat în ultimele 12 luni anterioare lunii pentru care se acordă concediul medical
de la [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] la [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

B. Veniturile asigurate care constituie baza de calcul al indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate în ultimele 6 luni anterioare lunii pentru care se acordă concediul medical

Media veniturilor lunare

[] [] [] [] [] [] lei [] [] [] [] [] [] lei

C. Numărul de zile de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă, în ultimele 12/24 luni (cu excepția concediului medical pentru tuberculoză, neoplazii, SIDA, maternitate, îngrijire copil bolnav, risc maternal, carantină și boală infectocontagioasă pentru care s-a instituit măsura izolării)

[] [] [] zile