

Casa de asigurări de sănătate.....  
 Furnizorul de servicii medicale.....  
 Localitatea.....  
 Județul .....

**1.1 DESFĂȘURĂTORUL SERVICIILOR MEDICALE DE RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI  
 BALNEOLOGIE ACORDATE ÎN SANATORII BALNEARE ȘI SECȚII SANATORIALE BALNEARE  
 DIN SPITALE**

**PENTRU PERIOADA 1 – 15 LUNA...../LUNA...../TRIM..... ANUL.....**

Nr. crt.	Tipul de asistență balneară	Nr. zile spitalizare efectiv realizate	Tarif pe zi de spitalizare negociat *)	% **) decontat de CAS	Total sumă realizată ****)
<i>C1</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>	<i>C4</i>	<i>C5</i>	<i>C6 = C3xC4xC5</i>
1.	Servicii de recuperare, medicină fizică și balneologie			65%	
				100%	
	<b>TOTAL</b>		<b>X</b>	<b>X</b>	

\*) Se stabilește conform prevederilor art.1 alin. (2) lit. b) din anexa nr. 34 la Ordinul nr. 763/377/2016.

\*\*\*) Se stabilește conform prevederilor art. 1 alin. (3) și (4) din anexa nr. 34 la Ordinul nr. 763/377/2016.

\*\*\*\*) Reprezintă suma negociată diminuată corespunzător cu contribuția personală a asiguraților, conform art.1 alin. (3) și (4) din anexa nr. 34 la Ordinul nr. 763/377/2016.

\*\*\*\*\*) Decontarea serviciilor medicale de recuperare, medicină fizică și balneologie se realizează în conformitate cu prevederile art. 2 și art. 6 alin. (2) din anexa nr. 34 la Ordinul nr. 763/377/2016; Col. C6 nu cuprinde suma suportată de asigurați, conform art. 1 alin. (3) și (4) din anexa nr. 34 la Ordinul nr. 763/377/2016.

**1.2 DESFĂȘURĂTORUL C.N.P.- URILOR / CODURILOR UNICE DE  
 IDENTIFICARE/NUMERELOR DE IDENTIFICARE PERSONALE, BENEFICIARE DE SERVICII  
 MEDICALE DE RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE ACORDATE ÎN  
 SANATORII BALNEARE ȘI SECȚII SANATORIALE BALNEARE DIN SPITALE**

**PENTRU PERIOADA 1 – 15 LUNA...../LUNA...../TRIM..... ANUL.....**

Nr. crt.	C.N.P. / Cod unic de identificare / Număr de identificare personal	Nr. zile spitalizare realizate	%*) decontat de CAS
<i>C1</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>	<i>C4</i>
<b>TOTAL</b>			<b>x</b>

\*) Se stabilește conform prevederilor art.1 alin. (3) și (4) din anexa nr. 34 la Ordinul nr. 763/377/2016.

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor

Reprezentantul legal al furnizorului

.....

**NOTĂ:** Desfășurătoarele din Anexa 6-a se întocmesc în 2 exemplare, dintre care unul rămâne la furnizor iar celălalt se depune/transmite la casa de asigurări de sănătate de către reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale, până la data prevăzută în contractul de furnizare de servicii medicale de reabilitare medicală.

Pentru furnizorii care au semnătură electronică extinsă, desfășurătoarele din anexa 6-a se transmit la casa de asigurări de sănătate numai în format electronic.

Casa de asigurări de sănătate.....  
 Furnizorul de servicii medicale.....  
 Localitatea.....  
 Județul .....

**1.1 DESFĂȘURĂTORUL SERVICIILOR MEDICALE DE RECUPERARE ACORDATE ÎN  
 SANATORII ȘI SECȚII SANATORIALE DIN SPITALE (ALTELE DECÂT CELE  
 BALNEARE) ȘI ÎN PREVENTORII**

**PENTRU PERIOADA 1 – 15 LUNA.....LUNA...../TRIM..... ANUL.....**

Nr. crt.	Secția	Nr. zile spitalizare efectiv realizate	Tari pe zi de spitalizare negociat *)	Total sumă realizată**)
<i>C1</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>	<i>C4</i>	<i>C5 = C3xC4</i>
	TOTAL		X	

\*) Se stabilește conform prevederilor art.1 alin.(2) lit. b) și (5) din anexa nr. 34 la Ordinul 763/377/2016;

\*\*\*) Decontarea serviciilor medicale de recuperare se realizează în conformitate cu prevederile art. 2 și art. 6 alin. (2) din anexa nr. 34 la Ordinul nr. 763/377/2016;

**1.2 DESFĂȘURĂTORUL C.N.P.-URILOR/ CODURILOR UNICE DE  
 ASIGURARE/NUMERELOR DE IDENTIFICARE PERSONALE, BENEFICIARE DE  
 SERVICII MEDICALE DE RECUPERARE ACORDATE ÎN SANATORII ȘI SECȚII  
 SANATORIALE DIN SPITALE (ALTELE DECÂT CELE BALNEARE) ȘI ÎN PREVENTORII**

**PENTRU PERIOADA 1 – 15 LUNA.....LUNA...../TRIM..... ANUL.....**

Nr. crt.	C.N.P. / Cod unic de asigurare / Numar de identificare personal	Nr. zile spitalizare realizate
<i>C1</i>	<i>C2</i>	<i>C3</i>
	TOTAL	

**Răspundem de realitatea și exactitatea datelor  
 Reprezentantul legal al furnizorului**

.....

**NOTĂ:** Desfășurătoarele din Anexa 6-b se întocmesc în 2 exemplare, dintre care unul rămâne la furnizor, iar celălalt se depune/transmite la casa de asigurări de sănătate de către reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale, până la data prevăzută în contractul de furnizare de servicii medicale de recuperare.

Pentru furnizorii care au semnătură electronică extinsă, desfășurătoarele din Anexa 6-b se transmit la casa de asigurări de sănătate numai în format electronic.