

**CERERE PENTRU ACORDAREA AUTORIZATIEI PREALABILE PENTRU
RAMBURSAREA CONTRAVALORII ASISTENTEI MEDICALE
TRANSFRONTALIERE**

Catre,

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE OLT

Nume _____ Prenume _____ CNP _____

Domiciliul _____

Telefon _____

Prin prezenta solicit acordarea autorizatiei prealabile pentru rambursarea
contravalorii asistentei medicale transfrontaliere pentru urmatorul tip de asistenta
medicala care urmeaza a fi acordata in unitatea sanitara _____ din statul membru
UE _____.

1.PET-CT in regim ambulatoriu

2.Servicii medicale spitalicesti acordate in regim de spitalizare
continua-spitalizare mai mare de 24 de ore pentru urmatoarele tipuri de tratament:

a) implant sau inlocuire de defibrilator cardiac;

b) endoprotezare articulara tumorală;

c) implant segmentar de coloana;

d) bypass coronarian cu/fara investigatii cardiace invazive;

e) nasterea.

3.Medicamente intratamentul ambulatoriu pentru care este necesara
aprobarea comisiilor de experti de Ia nivelul Casei Nationale de Asigurari de Sanatate

Nume prenume _____

Semnatura _____

Data _____

NOTA: CEREREA DE RAMBURSARE VA FI INSOTITA DE URMATOARELE DOCUMENTE:

1. PET-CT in regim ambulatoriu:

- a) copie de pe actul de identitate sau de pe certificatul de natere;
- b) confirmarea scrisă din partea furnizorului de servicii medicale din statul membru al Uniunii Europene in care urmează sa se acorde asistenta medicală transfrontalieră, cu privire la disponibilitatea acestuia de a acorda respectiva asistenta medicala transfrontaliera in perioada indicată de persoana solicitanta;
- c) document eliberat de punctul nationala de contact pentru asistenta medicală transfrontalieră din statul membru al Uniunii Europene in care urmeaza sa se acorde asistenta medicala transfrontaliera, din care sa rezulte ca furnizorul de servicii medicale nu generează preocupări serioase si specifice legate de respectarea standardelor a orientarilor privind calitatea ingrijirii medicale siguranta pacienților, inclusiv dispozitii privind supravegherea;
- d) bilet de trimitere insotit de Decizia de aprobare emisa de comisia de experti de la nivelul Casei Nationale de Asigurari de Sanatate conform prevederilor Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate.

2. Servicii medicale spitalicesti acordate in regim de spitalizare continua – spitalizare mai mare de 24 ore pentru urmatoarele tipuri de tratament:

- a) copie de pe actul de identitate sau de pe certificatul de natere;
- b) confirmarea scrisă din partea furnizorului de servicii medicale din statul membru al Uniunii Europene in care urmează sa se acorde asistenta medicala transfrontalieră, cu privire la disponibilitatea acestuia de a acorda respectiva asistenta medicala transfrontalieră In perioada indicată de persoana solicitantă;
- c) document eliberat de punctul national de contact pentru asistenta medicală transfrontalieră din statul membru al Uniunii Europene in care urmează să se acorde asistenta medicală transfrontalieră, din care să rezulte că furnizorul de servicii medicale nu generează preocupări serioase specifice legate de respectarea standardelor;
- d) raport medical al pacientului care solicita autorizarea prealabila pentru rambursarea contravalorii asistentei medicale transfrontaliere intocmit de un medic dintr-un spital clinic sau dupa caz judetean aflat in relatie contractuala cu o casa de asigurari de sanatate din Romania. (Anexa nr. 1 HG 304/2014)

3. Medicamente in tratamentul ambulatoriu pentru care este necesara aprobarea comisiilor de experti de la nivelul Casei Nationale de Asigurari de Sanatate

- a) copie de pe actul de identitate sau de pe certificatul de natere;
- b) document eliberat de punctul nationala de contact pentru asistenta medicala transfrontaliera din statul membru al Uniunii Europene in care urmează sa se acorde asistenta medicală transfrontalieră, din care să rezulte că furnizorul de servicii medicale nu generează preocupări serioase specifice legate de respectarea standardelor a orientărilor privind calitatea ingrijirii medicale
- c) Prescriptia medicala —componenta prescriere a prescriptiei medicale electronice, in copie, insotita de documentul de aprobare a comisiilor de experti de la nivelul Casei Nationale de Asigurari de Sanatate.