

C ă t r e ,

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE CARAȘ-SEVERIN

Subsemnatul(a)¹, cu domiciliul în, str., nr., bl., sc., et., ap., județul, telefon, b.i./c.i seria nr. CNP, în calitate de:

- beneficiar
sau
 membru de familie cu grad de rudenie I și II
 soț/soție
 persoană împuternicită legal
 reprezentant legal

al beneficiarului², cu domiciliul în, str., nr., bl., sc., et., ap., județul, telefon, b.i./c.i seria nr. CNP pentru a depune cererea însoțită de actele anexate și a ridica Decizia de aprobare a dispozitivului medical solicitat.

Vă solicit să aprobați emiterea Deciziei de aprobare pentru procurarea/inchirierea dispozitivului medical:

.....
conform prescripției medicale – recomandare privind acordarea dispozitivelor medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale.

Beneficiarul declară pe propria răspundere că diagnosticul specificat NU ESTE urmare a unui accident de muncă sau boală profesională.

Beneficiarul declară pe propria răspundere că este de acord să plătească diferența de preț în cazul în care prețul de vânzare cu amănuntul al dispozitivului este mai mare decât prețul de referință decontat de CAS CS pentru dispozitivul respectiv.

Beneficiarul/membrul de familie cu grad de rudenie I și II/soțul/soția/persoana împuternicită legal/reprezentantul legal declară că este de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal de către Casa de Asigurări de Sănătate Caraș-Severin, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și a reglementărilor interne în vigoare, în scopul asigurării funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Anexez documente doveditoare³ (a se vedea vezi pagina 2).

Data Semnătura

¹ se va completa de către persoana care se prezintă la Casa de Asigurări de Sănătate Caraș-Severin.

² beneficiarul este o persoană nedepasabilă/care se află în imposibilitatea de a depune cererea în nume propriu

³ În cazul în care solicitarea este formulată de către membrul de familie cu grad de rudenie I și II/soțul/soția/persoana împuternicită legal/reprezentantul legal, se depune, în copie, actul de identitate

Documente doveditoare anexate:

Pentru adulti (se va bifa unde este cazul):

- prescripție medicală – recomandare privind acordarea dispozitivelor medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, în original
- b.i./c.i., în copie
- certificat de încadrare în grad de handicap (dacă este cazul), în copie
- dovada calității de asigurat

Pentru copii: 0 – 18 ani (se va bifa unde este cazul):

- prescripție medicală – recomandare privind acordarea dispozitivelor medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, în original
- certificatul de naștere/c.i. al/a beneficiarului, în copie
- b.i./c.i. al/a părintelui (apartinătorului), în copie
- Pentru protezare auditivă:** audiograma tonală liminară și audiograma vocală, în original, contrasemnată de către medicul ORL
- Pentru protezare vizuală** - implant cu lentile intraoculare: biometria, în original
- Pentru echipamente pentru oxigenoterapie și ventilație noninvazivă:** documentele medicale din care să rezulte îndeplinirea condițiilor pentru recomandarea acestor dispozitive, condiții prevăzute de pct. 9 din Anexa nr. 38 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui C.N.A.S. nr. 397/836/2018.

SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE PERSONALUL CAS CS

Verificat dosar nr. _____, beneficiar _____

Din verificare, a rezultat că dosarul este/ nu este conform legislației în vigoare.

Motivul respingerii cererii: _____

Primit acte: _____
(numele în clar)

Verificat medic: _____
(numele în clar)

- a avut o Decizie eliberată de către CAS CS: _____
- nu a avut o Decizie eliberată de către CAS CS.

Se încadrează în termenele prevăzute de lege? DA NU

Verificat în baza de date: _____
(numele în clar)