



CASA NATIONALA DE ASIGURARI DE SANATATE

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE HUNEDOARA

Deva, str.1 Decembrie, nr.16; tel.0254/219280;218921, fax.0254/218911
:-mail : formulareUE@cjashd.ro; operator de date cu caracter personal 21189
Nr. 75436 / 28.12.2015

IN ATENTIA FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE AFLATI IN RELATIE CONTRACTUALA CU CAS HUNEDOARA

Avand in vedere HG 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii si a contractului – cadru care reglementeaza conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anii 2014 - 2015, cu modificarile si completarile ulterioare, in relatiile contractuale cu Casa de Asigurari de Sanatate Hunedoara, furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale sunt obligati sa asigure acordarea asistentei medicale si a dispozitivelor medicale si sa elibereze medicamente din prescriptiile medicale eliberate de medicii aflati in relatie contractuala cu Casa de Asigurari de Sanatate Hunedoara, **beneficiarilor de carduri europene, formulare/documente europene** emise in baza Regulamentului (CE) nr. 883/2004 al Parlamentului European si al Consiliului din 29.04.2004 privind coordonarea sistemelor de securitate sociala si **persoanelor beneficiare de acorduri internationale conform prevederilor acestora.**

In vederea recuperarii sumelor aferente acestor servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale acordate asiguratilor statelor membre UE/SEE si din statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale, in conformitate cu Ordinul CNAS nr. 244/2015 pentru aprobarea documentelor justificative privind raportarea activitatii realizate de catre furnizorii de servicii medicale si medicamente – formulare unice pe tara, fara regim special, cu modificarile si completarile ulterioare si Ordinul CNAS nr. 185/2015 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate curative pentru anii 2015 si 2016, cu modificarile si completarile ulterioare, incepand cu data de 01.01.2016 aveti obligatia transmiterii separate catre Casa de Asigurari de Sanatate Hunedoara a urmatoarelor documente:

1. SERVICII MEDICALE ASISTENTA MEDICALA PRIMARA:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 1 – a pct. III
- Anexa 1 – d pct. 6, pct. 8.1, pct. 8.2, pct. 8.3, pct. 9.1, pct. 9.2, pct. 9.3
- Copie lizibila card european
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele membre UE/SEE, acorduri internationale.

2. SERVICII MEDICALE CLINICE:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 2 - a
- Anexa 2 - b pct. 2.1, pct. 2.2
- Copie lizibila card european
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta



CASA NATIONALA DE ASIGURARI DE SANATATE

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE HUNEDOARA

Deva, str.1 Decembrie, nr.16; tel.0254/219280;218921, fax.0254/218911
e-mail : formulareUE@ejashd.ro; operator de date cu caracter personal 21189
Nr. ___75436___ / ___28.12.2015___

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

3. SERVICII MEDICALE PARACLINICE:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 2 – g pct. 1, pct. 2, pct. 3, pct. 5, pct. 6, pct. 7
- Copie lizibila card european
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

4. SERVICII MEDICALE MEDICINA DENTARA:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 2 – h
- Anexa 2 – i
- Anexa 2 – k
- Copie lizibila card european
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

5. SERVICII MEDICALE RECUPERARE REABILITARE AMBULATORIU:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 2 – l pct. 1.1, pct. 1.2, pct. 1.3
- Copie lizibila card european
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

6. SERVICII MEDICALE SPITALICESTI:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 3 – a pct. 1.2.1
- Anexa 3 – c pct. 1.2
- Anexa 3 – d pct. 1.2
- Anexa 3 – i pct. 1.2
- Copie lizibila card european



CASA NATIONALA DE ASIGURARI DE SANATATE

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE HUNEDOARA

Deva, str.1 Decembrie, nr.16; tel.0254/219280;218921, fax.0254/218911
e-mail : formulareUE@cjashd.ro; operator de date cu caracter personal 21189
Nr. ___75436___ / ___28.12.2015___

- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

7. SERVICII MEDICALE TRANSPORT SANITAR:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 4 – a
- Anexa 4 – c pct. 1.1, pct. 1.2
- Copie lizibila card european
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

8. SERVICII MEDICALE DE INGRIJIRI LA DOMICILIU:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 5 – b
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

9. SERVICII MEDICALE RECUPERARE REABILITARE SANATORII:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 6 – b pct. 1.1, pct. 1.2
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

10. MEDICAMENTE:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Copie factura intocmita distinct
- Anexa 8 – a pct. 1.3, 1.4, 1.5
- Anexa 8 – c pct. I.1, I.2, I.3, II.1, II.2, II.3
- Copie lizibila card european



CASA NATIONALA DE ASIGURARI DE SANATATE

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE HUNEDOARA

Deva, str.1 Decembrie, nr.16; tel.0254/219280;218921, fax.0254/218911
e-mail : formulareUE@cjashd.ro; operator de date cu caracter personal 21189
Nr. ___75436___ / ___28.12.2015___

-
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
 - Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
 - Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

11. DISPOZITIVE MEDICALE:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Documente conform art. 6 anexa 39 din Ordinul CNAS nr. 388/186/2015 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru, cu modificarile si completarile ulterioare
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

12. MEDICAMENTE SI MATERIALE SANITARE ELIBERATE IN CADRUL PNS DE UNITATI SANITARE CU PATURI:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 7
- Anexa 8.2
- Copie lizibila card european
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.

13. MEDICAMENTE PNS:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa 6
- Anexa 6.1.1, anexa 6.1.2, anexa 6.1.3
- Anexa 6.2
- Anexa 6.3.1, anexa 6.3.2, anexa 6.3.3
- Copie lizibila card european
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele mebre UE/SEE, acorduri internationale.



CAS HUNEDOARA

CASA NATIONALA DE ASIGURARI DE SANATATE

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE HUNEDOARA

Deva, str.1 Decembrie, nr.16; tel.0254/219280;218921, fax.0254/218911
e-mail : formulareUE@cjashd.ro; operator de date cu caracter personal 21189
Nr. __75436__ / __28.12.2015__

14. SERVICII MEDICALE PROGRAMUL NATIONAL DE SUPLEERE A FUNCTIEI RENALE LA BOLNAVII CI INSUFICIENTA RENALA CRONICA:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa B – tabel I.C – Ordinul 507/2015 pentru aprobarea Normelor privind conditiile si modalitatile de decontare a serviciilor de dializa
- Copie lizibila card european
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele membre UE/SEE, acorduri internationale.

15. SERVICII MEDICALE SUBPROGRAMUL DE RADIOTERAPIE A BOLNAVILOR CU AFECTIUNI ONCOLOGICE REALIZATE IN REGIM SPITALIZARE DE ZI:

- **RAPORT** pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale acordate asiguratilor din state membre UE/SEE, acorduri internationale (anexat)
- Anexa B la contractul de radioterapie
- Copie lizibila card european
- Copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS – formulare europene
- Copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care Romania are incheiate acorduri internationale
- Copie document identitate care atesta domiciliu / resedinta exacta

Se vor completa anexele corespunzatoare pacientilor tratati din Statele membre UE/SEE, acorduri internationale.

Mentionam ca pentru serviciile medicale acordate beneficiarilor de carduri europene formulare/documente europene si acorduri internationale aveti obligatia sa **depuneti** la sediul CAS Hunedoara documentele justificative mentionate mai sus, **pana la data de 5 a fiecarei luni** pentru activitatea realizata in luna anterioara, in vederea recuperarii sumelor decontate.

PRESEDINTE – DIRECTOR GENERAL CU DELEGARE
DR. EC. CUMPANASU ECATERINA

DIRECTOR RELATII CONTRACTUALE
JR. BRATILA ADRIAN



FURNIZOR _____
DATE DE IDENTIFICARE:
TELEFON / FAX:
NR. INREG. _____

Catre,

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE HUNEDOARA

RAPORT

**pentru recuperarea sumelor aferente serviciilor medicale,
medicamentelor, dispozitivelor medicale acordate asiguratilor din
statele membre UE/SEE, acorduri internationale**

Va comunicam datele necesare pentru recuperarea serviciilor medicale
acordate asiguratului din statul membru UE

NUMEPRENUME.....

CNP sau echivalent

ADRESA:

carte de identitate / pasaport: seria nr.

card european de asigurari de sanatate serie / nr.

data expirarii cardului european

formular european

institutia emitenta a cardului / formularului european.....

document asigurare medicala acorduri internationale

data acordarii serviciilor medicale: de la..... pana la

ANEXE:

- copie lizibila card european fata/verso
- copie accesare instrumentul electronic pus la dispozitie de CNAS
(pentru formulare europene)
- copie document ce atesta asigurarea medicala pentru statele cu care
Romania are incheiate acorduri internationale
- copie document de identitate care atesta domiciliul / resedinta exacta
- anexe

MANAGER

DIRECTOR ECONOMIC