

Vizat,
Casa de Asigurări de Sănătate

CONVENȚIE DE RECIPROCIȚATE*)

încheiată în conformitate cu prevederile art. 3 alin. (3) din anexa nr. 2 la Ordinul nr. 196/139/2017 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2017 a H.G. nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 - 2017

I. Părțile convenției de reciprocitate:

Dr. _____, cu CNP _____, reprezentant legal al cabinetului medical, C.U.I _____, cu sediul în localitatea, adresa cabinetului medical _____ județul _____, telefon: _____, având contractul nr. _____ de furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate _____, în calitate de medic înlocuit.

și
Dr. _____, cu CNP _____, reprezentant legal al cabinetului medical, C.U.I _____, cu sediul în localitatea, adresa cabinetului medical _____ județul _____, telefon: _____, având contractul de furnizare de servicii medicale în asistența medicală primară încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate _____ nr. _____, în calitate de medic înlocuitor.

II. Obiectul convenției:

Preluarea activității medicale în perioada _____, pentru un nr. ____ de zile lucrătoare.

III. Motivele absenței:

1. incapacitate temporară de muncă în limita a două luni/an.....
2. vacanță pentru o perioadă de maximum 30 de zile lucrătoare/an calendaristic.....
3. studii medicale de specialitate pentru o perioadă de maximum două luni/an.....
4. perioada cât ocupă funcții de demnitate publică, alese sau numite, în limita a două luni/an.....
5. participări la manifestări organizate pentru obținerea de credite de educație medicală continuă, în scopul realizării punctajului necesar acreditării de către Colegiul Medicilor din România, în limita a două luni/an
6. citații de la instanțele judecătorești sau alte organe care au dreptul, potrivit legii, de a solicita prezența la instituțiile respective.

IV. Locul de desfășurare a activității:

Serviciile medicale se acordă în cabinetul medical _____, adresa cabinetului _____, medicul înlocuitor prelungindu-și programul de lucru după necesități.

V. Obligațiile medicului înlocuitor:

În desfășurarea activității, medicul înlocuitor utilizează parafa proprie, semnătura electronică proprie pentru prescrierea electronică de medicamente, registrul de consultații și formularele cu regim special ale medicului înlocuit, inclusiv prescripțiile medicale electronice ale medicului înlocuit, numărul de contract și ștampila cabinetului medical al medicului înlocuit.

VI. Prezenta convenție de înlocuire a fost încheiată astăzi, _____, în 3 exemplare, dintre care un exemplar devine act adițional la contractul nr. _____ și câte un exemplar revine părților semnatare.

Medic înlocuit,

Medic înlocuitor,

Precizări:

*) Convenția de reciprocitate se încheie pentru perioade de absență mai mici de 30 de zile lucrătoare.

Înlocuirea medicului absent pe bază de reciprocitate se face pentru o perioadă cumulată de maximum 60 de zile calendaristice, pe an calendaristic.

Pentru situațiile de înlocuire pe bază de reciprocitate, medicul de familie înlocuit va depune la casa de asigurări de sănătate, cu cel puțin o zi lucrătoare anterior perioadei de absență, un exemplar al convenției de reciprocitate și va afișa la cabinetul medical numele și programul medicului înlocuitor, precum și adresa cabinetului unde își desfășoară activitatea.