



**CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**  
**CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE HUNEDOARA**

Operator de date cu caracter personal nr.21189

Deva, Str.1 Decembrie, Nr.16, Tel.0254/219280;218921, fax.218911

e-mail:informatica@cjashd.ro, www.cjashd.ro, CUI 11319740

**Nr. 33965/23.07.2018**

Către: **Furnizorii de servicii medicale**

Ref.: **Formular de prescripție medicală**

Urmare adresei CNAS nr. DG 3134/23.07.2018 și urmare a publicării în Monitorul Oficial nr. 634, Partea I, din 20.07.2018 a **Ordinului MS/CNAS nr. 909/1163/2018** pentru modificarea Ordinului MS/CNAS nr. 674/252/2012 privind aprobarea formularului de prescripție medicală electronică pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu și a Normelor metodologice privind utilizarea și modul de completare a formularului de prescripție medicală electronică pentru medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu, cu modificările și completările ulterioare,

Pentru evitarea disfuncționalităților care pot avea loc în procesul prescrierii și eliberării medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală în sistemul de asigurări sociale de sănătate, formulăm următoarele precizări:

- **Începând cu data intrării în vigoare a actului normativ mai sus menționat, furnizorii de servicii medicale au obligația utilizării noului model de formular de prescripție medicală aprobat prin Ordinul MS/CNAS nr. 909/1163/2018.**
- Persoanele care beneficiază de „Programul pentru compensarea în procent de 90% a prețului de referință al medicamentelor din sublista B” sunt **pensionarii cu venituri din pensii și indemnizație socială pentru pensionari, de până la 990 lei pe lună inclusiv, indiferent dacă realizează sau nu alte venituri.**
- **Prescripțiile medicale emise de furnizorii de servicii medicale anterior intrării în vigoare a Ordinului MS/CNAS nr. 909/1163/2018 inclusiv cele emise în data de 20.07.2018, se pot elibera de către farmacii până la data expirării termenului de valabilitate al prescripției medicale stabilit potrivit prevederilor legale în vigoare la data prescrierii medicamentului/medicamentelor.**

**Cu stimă,**

**Președinte – Director General,  
Liliana VAIDNER**