

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

ORDIN nr. 819 din 13.10.2011

privind avizarea/aprobarea cererilor de cesiune de creanță formulate de către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale în sistemul de asigurări sociale de sănătate

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate

Având în vedere:

- art. 246 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 6¹ din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 146/2002, republicată, privind formarea și utilizarea resurselor derulate prin trezoreria statului
- Referatul de aprobare nr. DC-3457 / 13.10.2011 al Directorului General, aprobat de președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.;

În temeiul dispozițiilor:

- art. 281 alin.(2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare și art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare;

emite următorul

ORDIN

Art. 1. Începând cu data prezentului ordin la nivelul fiecărei case de asigurări de sănătate se constituie Comisii de aprobare a cererilor de cesiune de creanță formulate de către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale.

Art. 2. Comisiile au ca principală atribuție aprobarea cererilor de cesiune de creanță formulate de către furnizori de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale.

Art. 3. (1) Pentru obținerea acordului caselor de asigurări de sănătate privind cesionarea creanțelor, cu excepția situației prevăzute la art. 4, furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale au obligația, de a depune la casele de asigurări de sănătate, documentele prevăzute în anexa 1.

(2) Furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale au obligația, de a depune la casele de asigurări de sănătate cererea de cesiune de creanță, al cărei model este prevăzut în anexa 2.

(3) Pot face obiectul cesiunii facturile care au viza „bun de plată” acordată de casele de asigurări de sănătate.

(4) Casele de asigurări de sănătate vor emite acord nefavorabil pentru facturile care (i) au fost plătite anterior cererii depuse la casa de asigurări de sănătate; (ii) au fost anterior cesionate către o altă persoană fizică sau juridică; (iii) formează obiectul unui litigiu în contradictoriu cu casa de asigurări de sănătate; (iv) nu au viza „bun de plată”, au fost refuzate ori stornate sau care au fost emise fără să existe temei contractual; (v) alte situații potrivit reglementărilor legale în vigoare.

(5) Casele de asigurări de sănătate au obligația de a comunica către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale, acordul favorabil/nefavorabil, în termen de 15

zile lucrătoare de la primirea documentelor transmise de către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale. La fiecare ședință, casele de asigurări de sănătate au obligația de a încheia un proces verbal, al cărui model este prevăzut în anexa 3, precum și un centralizator care să cuprindă cererile de cesiune de creanță analizate și aprobate favorabil/nefavorabil de către comisie, al cărui model este prevăzut în anexa 4.

(6) Acordul caselor de asigurări de sănătate se comunică furnizorilor de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale urmând a se încheia un act adițional în acest sens, potrivit modelului prevăzut în anexa 5.

Art. 4. Pentru obținerea acordului privind cesionarea creanțelor către instituții de credit, în termen de 5 zile lucrătoare de la data depunerii cererilor, casele de asigurări de sănătate transmit Casei Naționale de Asigurări de Sănătate documentele prevăzute în anexa nr. 6, în vederea obținerii avizului.

Art. 5. (1) Comisia, de la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate are obligația de a comunica avizul favorabil/nefavorabil către casele de asigurări de sănătate, în termen de maxim 30 de zile lucrătoare de la primirea documentelor, întocmind la fiecare ședință un proces verbal, al cărui model este prevăzut în anexa 3, precum și un centralizator care să cuprindă cererile de cesiune de creanță analizate și avizate favorabil/nefavorabil de către comisie, aprobat de președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, al cărui model este prevăzut în anexa 4. În acest caz anexele 3 și 4 vor fi adaptate corespunzător.

(2) Avizul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate se comunică caselor de asigurări de sănătate care au obligația de a comunica acordul către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale, potrivit modelului prevăzut în anexa 5, urmând a încheia un act adițional în acest sens.

Art. 6. Anexele 1-6 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 7. Casele de asigurări de sănătate vor aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 8 Prezentul ordin se publică pe pagina de web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

Lista documentelor necesare în vederea aprobării de către Casa de Asigurări de Sănătate a cererilor de cesiune de creanță depuse de către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale

1. cererea de cesiune de creanță formulată de către furnizorul de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale;
2. numărul de contract încheiat între casa de asigurări de sănătate și furnizorul de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale;
3. contractul de cesiune de creanță încheiat cu furnizorul de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale cu operatorul economic – cesionar;
4. centralizator cu facturile care fac obiectul cesionarii, care să cuprindă următoarele date:
 - a) seria și numărul fiecărei facturi cesionate;
 - b) data emiterii fiecărei facturi cesionate;
 - c) suma fiecărei facturi cesionate.
5. certificat de atestare fiscală privind furnizorul de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale (valabil la data depunerii cererii de cesiune de creanță);

Către,

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE _____

CERERE

Subscrisa, SC _____ SRL / SA, cu sediul social în _____, cu număr de ordine la oficiul Registrului Comerțului J___/___/___ și număr de contract cu CAS _____ nr. F__2011, reprezentată legal prin _____, prin prezenta vă solicităm acordul pentru cesionarea creanței în suma de _____ lei, reprezentând contravaloarea facturii/lor conform tabelului:

Nr. crt.	Serie și număr factură cesionată	Data emiterii factură cesionată	Valoare factură	Sumă factură cesionată
1.				
2.				
3.				

Către SC _____ SRL/SA cu sediul social în _____, având Cod Unic de Înregistrare _____, cu număr de ordine la Oficiul Registrului Comerțului J___/___/_____, în baza contractului de cesiune de creanță nr. _____, încheiat între SC _____ SRL /SA în calitate de cedent , În condițiile emiterii acordului favorabil, vă rugăm să virați direct în contul cesionarei, SC _____ SRL/SA, respectiv RO _____, deschis la Trezoreria _____, suma aferentă facturilor cesionate de aceasta.

Reprezentant legal
(semnătura și ștampila societății)

Data

Proces – Verbal

încheiat de către Comisia de acordare a cererilor de cesiune de creanță formulate de către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale către casele de asigurări de sănătate, în data de _____

Comisia de acordare a de cererilor de cesiune de creanță formulate de către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale către casele de asigurări de sănătate, constituită la nivelul casei de asigurări de sănătate:

- a) _____
- b) _____
- c) _____

ia act de cererile/notificările privind cesiunile de creanță adresate casei de asigurări de sănătate.

Comisia de avizare a cererilor de cesiune de creanță formulate de către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale către casa de asigurări de sănătate, analizând documentele depuse de către furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale, în conformitate cu dispozițiile prevăzute de Ordinul Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. _____, aprobă cererile de cesiuni atașate în anexă, în conformitate cu modelul prevăzut în anexa 4, a ordinului menționat anterior.

Prezentul Proces – verbal a fost întocmit astăzi _____

- a) președinte
- b) membru
- c) membru

Aprobat
PREȘEDINTE - DIRECTOR GENERAL

**CENTRALIZATOR CERERI CESIUNI DE CREANȚĂ FORMULATE DE CĂTRE FURNIZORII DE
SERVICII MEDICALE MEDICAMENTE ȘI DISPOZITIVE MEDICALE, APROBATE/NEAPROBATE
DE CĂTRE CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE ÎN ȘEDINȚA DIN DATA DE**

Nr. crt.	Casa de Asigurări de Sănătate	Cedent	Cesionar	Suma cesionată	Perioada	Aviz	
						DA	NU

DIRECTOR GENERAL,

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,

DIRECTOR

Către,

SC _____ SRL/SA – în calitate de cedent

Având în vedere :

- cererea de cesiune de creanță nr. _____ / _____, adresată casei de asigurări de sănătate, de către furnizorul de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale;
- contractul de furnizare de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale nr. _____ / _____ ;

Nu se acordă / Se acordă aprobarea pentru punerea în aplicare a drepturilor de creanță dintre Casa de Asigurări de Sănătate _____ și furnizorul de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale _____ în calitate de furnizor în baza Contractului nr. _____ / _____ către _____ (având datele de identificare menționate mai sus).

Cesiunile aferente acestui acord sunt specificate în Anexele la prezentul Acord.

Prezentul acord se încheie în 2 (două) exemplare, câte un exemplar al prezentului acord pentru Casa de Asigurări de Sănătate și pentru furnizorul _____ (cedent).

DIRECTOR GENERAL,

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,

DIRECTOR

Lista documentelor necesare în vederea avizării de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate a cererilor de cesiune de creanță depuse de către casele de asigurări de sănătate

1. copie a contractului de cesiune de creanță
2. copie a certificatului de atestare fiscală privind furnizorul de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale
3. situația financiară a contractului încheiat între casa de asigurări de sănătate și furnizorul de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale
4. centralizator cu facturile care fac obiectul cesionării, care să cuprindă următoarele date:
 - a) seria și numărul fiecărei facturi cesionate;
 - b) data emiterii fiecărei facturi cesionate;
 - c) suma fiecărei facturi cesionate.