

## **ORDIN Nr. 351/464 din 21 aprilie 2011**

pentru modificarea și completarea [Normelor](#) privind organizarea evidenței pe plătitori, declararea, constatarea și controlul contribuțiilor prevăzute la [art. 363<sup>^1</sup>](#) alin. (1) și (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, soluționarea contestațiilor și încasarea contribuțiilor pentru finanțarea unor cheltuieli de sănătate, aprobate prin [Ordinul](#) ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 928/591/2010

EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Nr. 351 din 21 aprilie 2011

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Nr. 464 din 19 aprilie 2011

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 295 din 28 aprilie 2011

Având în vedere:

- Referatul de aprobare al Ministerului Sănătății nr. Cs.A./4.407/2011 și al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. D.G. 1.602 din 19 aprilie 2011,
- [Legea nr. 95/2006](#) privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul dispozițiilor [art. 281](#) alin. (2) din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare, al prevederilor [art. 17](#) alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare, și ale [art. 7](#) alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emit următorul ordin:

### ART. I

[Normele](#) privind organizarea evidenței pe plătitori, declararea, constatarea și controlul contribuțiilor prevăzute la [art. 363<sup>^1</sup>](#) alin. (1) și (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, soluționarea contestațiilor și încasarea contribuțiilor pentru finanțarea unor cheltuieli de sănătate, aprobate prin [Ordinul](#) ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 928/591/2010, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 429 din 25 iunie 2010, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La [articolul 4](#), alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(4) Contribuția se virează în contul deschis pe numele Ministerului Sănătății la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București, cont care va fi afișat pe site-ul Ministerului Sănătății, în condițiile legii, la termenele prevăzute în notificarea prevăzută la [art. 5](#) alin. (4)."

2. [Articolul 5](#) se modifică și va avea următorul cuprins:

"ART. 5

(1) În primele 5 zile ale lunii următoare încheierii unui trimestru, persoanele prevăzute la [art. 3](#) au obligația să depună la Casa Națională de Asigurări de Sănătate, pe suport hârtie și în format electronic, declarațiile prevăzute în [anexele nr. 2a și 2b](#).

(2) Persoanele prevăzute la [art. 3](#) au obligația să depună la Casa Națională de Asigurări de Sănătate, pe suport hârtie și în format electronic, declarațiile prevăzute în [anexele nr. 2a<sup>1</sup> și 2b<sup>1</sup>](#) în primele 5 zile ale lunii următoare celei în care au fost încasate în totalitate veniturile aferente unui trimestru.

(3) Declarațiile prevăzute la alin. (1) și (2) se dau pe propria răspundere, se semnează și se asumă de către reprezentantul legal al persoanelor prevăzute la [art. 3](#). Depunerea declarației și completarea tuturor câmpurilor sunt obligatorii. În cazul în care pentru declarațiile prevăzute la alin. (1) nu există date, se completează cu zero.

(4) Contribuția datorată în funcție de datele raportate prin [declarațiile 2a<sup>1</sup> și 2b<sup>1</sup>](#) se notifică de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate în termen de 15 zile de la data depunerii declarațiilor și se comunică persoanelor menționate la [art. 3](#), potrivit formularului prevăzut în [anexa nr. 3](#).

(5) Sumele notificate conform alin. (4) pot fi contestate în termen de 3 zile de la data luării la cunoștință, la comisia de contestații formată din 3 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, constituită prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate. Persoanele desemnate în comisia de soluționare a contestațiilor nu pot desfășura activități privind colectarea, centralizarea, calcularea contribuției și notificarea acesteia."

3. La [articolul 6](#), alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(4) Datele cu privire la sumele notificate conform [art. 5](#) alin. (4), în format centralizat, se transmit Ministerului Sănătății în perioada 25 - 30 a fiecărei luni următoare celei în care au fost încasate în totalitate veniturile aferente unui trimestru."

4. La [articolul 8](#), alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"ART. 8

(1) Nerespectarea termenelor de depunere a declarațiilor prevăzute la [art. 5](#) alin. (1) și (2) sau depunerea acestora cu date incomplete și/sau incorecte se notifică de Casa Națională de Asigurări de Sănătate în termen de 15 zile de la data depunerii lor. Accesoriile datorate pentru neplata la termen se suportă de persoana care se încadrează în una dintre categoriile prevăzute la [art. 3](#) și are obligația să depună declarația conform prevederilor [art. 5](#) alin. (2)."

5. După [anexa nr. 2a](#) se introduce o nouă anexă, [anexa nr. 2a<sup>1</sup>](#), prevăzută în [anexa nr. 1](#).

6. După [anexa nr. 2b](#) se introduce o nouă anexă, [anexa nr. 2b<sup>1</sup>](#), prevăzută în [anexa nr. 2](#).

7. [Anexa nr. 3](#) se modifică și se înlocuiește cu [anexa nr. 3](#).

8. În cuprinsul anexelor nr. 1 - 5, sintagma "2010" se înlocuiește cu "anul ....".

ART. II

Anexele nr. 1 - 3 fac parte integrantă din prezentul ordin.

ART. III

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,  
Cseke Attila

Președintele Casei Naționale  
de Asigurări de Sănătate,  
Nicolae-Lucian Duță

ANEXA 1

(Anexa nr. 2a<sup>1</sup> la norme)

Persoana autorizată în România

.....

(denumirea, adresa)

Codul de înregistrare fiscală .....

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata,

....., CNP  
....., în calitate de reprezentant legal  
al ....., potrivit Documentului\*  
..... nr. .... / ....., cunoscând prevederile art. 292 din  
Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că  
toate informațiile și datele cuprinse în prezenta declarație sunt complete  
și conforme cu realitatea.

Prezenta declarație a fost dată astăzi, ....., și  
conține un număr de ..... pagini.

Data .....

Numele și prenumele reprezentantului

legal,

semnătura și ștampila

.....

Lista medicamentelor utilizate în tratamentul ambulatoriu, aferente  
trimestrului ...../anul ....., a căror contravaloare a fost  
încasată

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Numărul/Data autorizației de punere pe piață/autorizației de  
comercializare

B - Forma de ambalare

C - Cantitatea încasată trimestrul ... anul .....

D - Prețul de vânzare, în condițiile Ordonanței de urgență a Guvernului  
nr. 104/2009\*\*\*

---

DCI	Cod	Denumire	Forma	Concentrația	A	B	C	D
Total								

	CIM	comercială	farmaceutică							sumă
		**								
(8x9=10)										
10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	DCI 1									
	...									
	Total DCI 1									
	DCI 2									
	...									
	...									
	Total DCI 2									
	...									
	TOTAL:									

\* Reprezintă documentul care atestă calitatea de reprezentant legal.

\*\* Se va înscrie pentru fiecare formă farmaceutică, concentrație și formă de ambalare (cantitate), pentru medicamentele comercializate pentru tratamentul ambulatoriu.

\*\*\* Prețul de vânzare trebuie să fie conform Catalogului național al prețurilor medicamentelor de uz uman, pentru fiecare formă farmaceutică, concentrație și formă de ambalare (cantitate).

Declarația se depune trimestrial la Casa Națională de Asigurări de Sănătate până la data de 5 a lunii următoare celei în care au fost încasate în totalitate veniturile aferente unui trimestru.

**ANEXA 2**  
**(Anexa nr. 2b<sup>1</sup> la norme)**

Persoana autorizată în România  
 .....  
 (denumirea, adresa)  
 Codul de înregistrare fiscală .....

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul/Subsemnata,  
 ....., CNP  
 ....., în calitate de reprezentant legal al  
 ....., potrivit Documentului\*  
 ..... nr. .... / ....., cunoscând prevederile art. 292 din  
 Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că  
 toate informațiile și datele cuprinse în prezenta declarație sunt complete  
 și conforme cu realitatea.

Prezenta declarație a fost dată astăzi, ....., și  
 conține un număr de ..... pagini.

Data ..... Numele și prenumele reprezentantului  
 legal,  
 semnătura și ștampila  
 .....

Lista medicamentelor utilizate de către unitățile sanitare cu paturi,  
 aferente trimestrului ...../anul ....., a căror contravaloare a  
 fost încasată

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:  
 A - Numărul/Data autorizației de punere pe piață/autorizației de  
 comercializare  
 B - Forma de ambalare  
 C - Cantitatea încasată trimestrul ... anul .....

D - Prețul de vânzare, în condițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 104/2009\*\*\*

DCI	Cod	Denumire	Forma	Concentrația	A	B	C	D	
Total									sumă
		**							
(8x9=10)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
DCI 1									
...									

Total DCI 1									
DCI 2									
...									
...									
Total DCI 2									
...									
TOTAL:									

\* Reprezintă documentul care atestă calitatea de reprezentant legal.

\*\* Se va înscrie pentru fiecare formă farmaceutică, concentrație și formă de ambalare (cantitate), pentru medicamentele utilizate de către unitățile sanitare cu paturi.

\*\*\* Prețul de vânzare trebuie să fie conform Catalogului național al prețurilor medicamentelor de uz uman, pentru fiecare formă farmaceutică, concentrație și formă de ambalare (cantitate).

Declarația se depune trimestrial la Casa Națională de Asigurări de Sănătate până la data de 5 a lunii următoare celei în care au fost încasate în totalitate veniturile aferente unui trimestru.

### ANEXA 3

([Anexa nr. 3](#) la norme)

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE  
CABINET PREȘEDINTE

Calea Călărașilor nr. 248, bl. S19, sectorul 3, București

E-mail: ....., tel. ...., fax .....

Către  
Persoana autorizată în România

.....  
(denumirea, adresa)

Casa Națională de Asigurări de Sănătate, prin reprezentantul său legal,  
președinte .....,

având în vedere prevederile:

- Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și  
completările ulterioare;

- Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de  
Asigurări de Sănătate nr. 928/591/2010 pentru aprobarea Normelor privind  
organizarea evidenței de plătitori, declararea, constatarea și controlul  
contribuțiilor prevăzute la art. 363<sup>^1</sup> alin. (1) și (2) din Legea nr. 95/2006  
privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,  
soluționarea contestațiilor și încasarea contribuțiilor pentru finanțarea unor  
cheltuieli de sănătate, cu modificările și completările ulterioare,  
emite următoarea

## NOTIFICARE

### ARTICOL UNIC

(1) Prin prezenta vă comunicăm că în consecința declarațiilor depuse de către  
reprezentantul legal, contribuția datorată și care urmează a fi virată este în sumă  
de

.....  
lei.

(în cifre și litere)

(2) Virarea sumei prevăzute la alin. (1) se face până la data de .....

(3) Virarea sumei prevăzute la alin. (1) se face în contul nr.

RO25TREZ700500320X001488, deschis la Activitatea de Trezorerie și  
Contabilitate Publică a Municipiului București pe numele Ministerului Sănătății.

(4) Prezenta notificare poate fi contestată în termen de 3 zile de la data luării  
la cunoștință.

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,  
.....  
-----