



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI GORJ

Str.Grivita, nr.30, Targu Jiu, Gorj, Romania – cod postal: 210126

E-mail: office@casgorj.ro Tel.: 0253 223 940 / 0253 223 950

casj-gj@targuiiu.rdsnet.ro 0353 805 872 / 0353 805 873

Fax: 0253 223 621 TelVerde: 0800 800 963

Operator de date cu caracter personal numarul: 374

Nr 1142 / 24 din 2011

Către,

**FURNIZORII DE SERVICII MEDICALE
AFLATI IN RELATIE CONTRACTUALA CU C.A.S.J. Gorj**

Urmare aparitiei Ordinului 29/20.01.2011 privind modificarea si completarea Normelor Metodologice privind stabilirea documentelor justificative privind dobandirea calitatii de asigurat respectiv asigurat fara plata contributiei , aprobate prin Ordinului Presedintelui CNAS nr.617/2007, cu modificarile si completarile ulterioare, facem urmatoarele precizari:

I. Pentru asigurarea accesului liber la pachetul de servicii de baza, dovada calitatii de asigurat, pana la obtinerea adeverintei de asigurat, se face prin accesarea de catre furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale aflati in relatii contractuale cu casele de asigurari de sanatate a instrumentului electronic pus la dispozitie de CNAS;

II. Modalitatea electronica de verificare a calitatii de asigurat prevazuta mai sus se face prin introducerea de catre furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale a codului numeric personal al persoanei care necesita servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale in campul «CNP» din aplicatia instalata pe site-ul CNAS la adresa <http://www.cnas.ro/despre-noi/interfata-siui-online> ;

III. In cazul in care persoana care necesita servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale, cu exceptia celor din pachetul minim de servicii medicale, ca urmare a interogarii aplicatiei mentionate mai sus, apare neasigurata, aceasta va face dovada calitatii de asigurat fie cu documentele prevazute la alin. (IV), fie cu adeverinta de asigurat. Pentru obtinerea adeverintei de asigurat se adreseaza casei de asigurari de sanatate la care persoana este luata in evidenta, prezentand documentele necesare dovedirii calitatii de asigurat impreuna cu o copie a rezultatului interogarii eliberata de furnizorul de servicii medicale;

IV. Categoriile de persoane enumerate mai jos vor face dovada calitatii de asigurat in sistemul de asigurari de sanatate, pana la obtinerea adeverintei de asigurat eliberata de CASJ Gorj, pe baza urmatoarelor documente:

a) pentru copiii in varsta de pana la 18 ani, cu act de identitate sau certificat de nastere, dupa caz;

b) pentru persoanele care se afla in concediu pentru cresterea copilului pana la implinirea varstei de 2 ani si, in cazul copilului cu handicap, pana la implinirea de catre copil a varstei de 3

ani, actul de identitate si decizia emisa de directiile judetene de munca, familie si egalitate de sanse, respectiv de Directia de Munca, Familie si Egalitate de Sanse a Municipiului Bucuresti;

c) pentru persoanele care beneficiaza de indemnizatie de somaj, venit lunar de completare sau plati compensatorii din bugetul asigurarilor de somaj, actul de identitate si carnetul si/sau adeverinta eliberate de institutiile care administreaza bugetul asigurarilor pentru somaj;

d) pentru persoanele care sunt returnate sau expulzate ori sunt victime ale traficului de persoane si se afla in timpul procedurilor necesare stabilirii identitatii, adeverinta eliberata de institutiile din subordinea Ministerului Internelor si Reformei Administrative, din care sa rezulte ca se afla in aceasta situatie;

e) pentru persoanele care fac parte dintr-o familie care are dreptul la ajutor social, potrivit Legii nr. 416/2001, cu modificarile si completarile ulterioare, actul de identitate si adeverinta eliberata de primaria localitatii de domiciliu, din care sa rezulte ca acestea se incadreaza in categoria persoanelor care au dreptul la ajutor social;

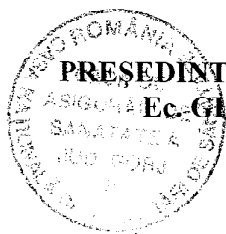
f) pentru persoanele care au calitatea de pensionari, actul de identitate, cuponul mandatului postal de achitare a drepturilor sau talonul de plata prin cont curent personal deschis la o unitate bancara, din luna anterioara, precum si declaratia pe propria raspundere din care sa rezulte ca nu realizeaza venituri impozabile, altele decat cele realizate din pensii. In cazul pierderii acestor documente sau pana la dobandirea lor, calitatea de pensionar poate fi dovedita cu o adeverinta eliberata de institutia platitoare a pensiei;

g) persoanele care au calitatea de salariat, precum si coasiguratii acestora vor putea face dovada calitatii de asigurat pe baza adeverintei eliberata de angajatori, conform modelului prevazut in Anexa nr. 1. Termenul de valabilitate a adeverintei eliberate de angajatori este de 3 luni de la data emiterii.

Deasemenea va atragem atentia ca nu puteti conditiona, pentru categoriile de persoane prevazute la punctul IV, efectuarea actului medical de existenta adeverintei de asigurat eliberate de CASJ Gorj, si ca accesarea aplicatiei instalata pe site-ul CNAS la adresa <http://www.cnas.ro/despre-noi/interfata-siui-online> in vederea verificarii calitatii de asigurat este obligatorie.

Efectuarea actului medical din punct de vedere al calitatii de asigurat, pentru persoanele prevazute la punctul IV, se va face in baza documentelor corespunzatoare fiecarei categorii de asigurat prevazute la acest punct, cu care acestea au obligatia sa se prezinte la dumneavoastra.

Va multumim pentru colaborare.



PRESEDINTE DIRECTOR GENERAL,
Ec. GHEORGHE COCINA

DIRECTOR D.E.,
Ec. COSMA DUMITRESCU

DIRECTOR D.R.C.,
Ec. DANIEL SURLEA

MEDIC SEF
Dr. LUCIANA ROVENTA

COMPART. JURIDIC CONTENCIOS

Ec. MACOVEI MARIA

BIROU CONTROL

Ec. BIATRICIA PAVEL

MODEL TIP DE ADEVERINTA DE SALARIAT

ANEXA Nr. 1

Denumirea angajatorului

Cod fiscal (CUI/CNP angajator/persoana fizica)

Nr. de inregistrare la registrul comertului

ADEVERINTA

Prin prezenta se certifica faptul ca domnul/doamna, CNP act de identitate seria nr., eliberat de la data de, cu domiciliul in, str. nr. ..., bl ..., ap ..., sectorul/judetul, are calitatea de salariat si i s-a retinut si virat lunar contributia pentru asigurarile sociale de sanatate, potrivit Legii nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare.

Persoana mai sus mentionata figureaza in evidentele noastre cu urmatorii coasigurati (sot/sotie, parinti, aflati in intretinere):

1. Nume, prenume, CNP
2. Nume, prenume, CNP
3. Nume, prenume, CNP

Prezenta adeverinta are o perioada de valabilitate de 3 luni de la data emiterii.

Sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice, declar ca datele din adeverinta sunt corecte si complete.

Reprezentant legal