

**Metodologie de incheiere a contractelor cu furnizorii de servicii medicale, furnizorilor de medicamente in ambulatoriu si furnizorilor de dispozitive medicale pe anul 2010**

Planul de contractare pentru anul 2010 se intocmeste in baza criteriilor de eficientizare a repartizarii si urmaririi fondurilor alocate si incadrarea in limita bugetului alocat de CNAS prin fila de buget anuala.

1. Casa Asigurarilor de Sanatate TR comunica furnizorilor de servicii medicale, furnizorilor de medicamente in ambulatoriu si furnizorilor de dispozitive medicale declansarea perioadei de contractare incepand cu 13.04.2010 ; data limita de finalizare a procesului de contractare este de 30.04.2010.

2. Depunerea solicitarilor si a documentelor necesare contractarii pentru anul 2010, se va efectua zilnic, intre orele **8.30-15.30** in perioada 13.04.2010-19.04.2010. Documentatia depusa inaintea datei de 13.04.2010 care nu contine toate documentele solicitate poate fi completata in aceeaasi perioada, respectiv 13.04.2010-19.04.2010.

3. Clauzele speciale ce urmeaza a fi negociate cu furnizorii de servicii medicale, furnizorii de medicamente in ambulatoriu si furnizorii de dispozitive medicale pentru incheierea contractelor pentru anul 2010 sunt afisate pe site-ul CASTR; daca nu se primesc propuneri si/sau observatii pana in data de 20.04.2010, CASTR considera acceptate aceste propuneri si vor fi cuprinse in contractul de furnizare de servicii medicale, furnizorii de medicamente in ambulatoriu si furnizorii de dispozitive medicale pe anul 2010. Dupa caz, propunerile ce vor fi primite vor fi analizate si cuprinse in contractul de furnizare.

4. Furnizorii de servicii medicale, furnizorii de medicamente in ambulatoriu si furnizorii de dispozitive medicale vor depune documentele solicitate la sediul CASTR – Directia R.F. in termenul comunicat, ultima data de primire a documentelor fiind data de 19.04.2010 **orele 15.30**.
5. Documentele necesare incheierii contractelor pe anul 2010 sunt stabilite conform OPIS-ul intocmit pentru fiecare tip de asistenta conform anexelor la prezenta metodologie.

**Presedinte-Director General,  
Dr. Marius Nica**

**Director Executive al  
Directiei Relatii cu Furnizorii  
Dr. Crina Radoi**

**ACTE NECESARE IN VEDEREA CONTRACTARII CU C.A.S.T.R.  
ASISTENTA MEDICALA PRESPITALICEASCA / 2010  
OPIS**

**Dosarul de depune în sediul din str. Libertatii nr. 1**

1. Cererea / solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate - conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR.

2. Actul de infiintare sau organizare

3. Dovada de evaluare a furnizorului + declarație privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)

4. Autorizația de Funcționare

5. Codul de inregistrare fiscala –codul unic de inregistrare

6. Cont deschis la Trezoreria statului, sau la banca

7. Anexele cu indicatori

8. Ultimul stat de funcții aprobat valabil la 31.12.2009

9. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical atât pentru furnizor, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006, cu modificările ulterioare),

10. Tabel cu medicii pe hârtie și suport magnetic (Excel), după modelul

Nr. Crt.	Nume prenume	Cod parafă	CNP	Doctor în Medicină DA/NU	Nr.ALP Data eliberării	Data expirării ALP	Normă de baza întreagă/ ½ N

11. Tabel cu personalul mediu după modelul

Nr. Crt	Nume prenume	CNP	Nr.ALP Data eliberării	Data expirării ALP	Normă

12. Dovada de asigurare de raspundere civila pentru personal după modelul

Nr. crt.	Nume - Prenume	Societatea de Asigurare	Seria +Număr	Termen de valabilitate

13. Tabel cu parcul auto pe tip de masina, dotarea autosanitarelor, numar si tip de personal care deserveste conform modelului :

Tip autosanitara	Nr. Inmatriculare autosanitara	Dotare autosanitara	Numar personal care deserveste autosanitara	Tip personal care deserveste autosanitara

14. Nota de fundamentare pentru tarifele propuse pentru negociere , conform anexei 21A din Normele metodologice de aplicare a COCA/2010

**NOTA 1:**

1. Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în dosar în ordinea menționată în opis
2. Toate documentele vor fi depuse în formatul solicitat
3. Toate documentele trebuie să fie în termen de valabilitate minim 30 de zile de la data depunerii dosarului
4. Toate documentele depuse în copie vor purta, pe fiecare pagină, mențiunea “conform cu originalul” și vor fi semnate de reprezentantul legal și ștampilate
5. Dosarele incomplete sau documentele care un respectă formatul solicitat de catre CASTR și/sau nu sunt în termen de valabilitate nu pot fi validate.

## **ACTE NECESARE PENTRU CONTRACTUL DE FURNIZARE DISPOZITIVE**

### **MEDICALE**

**- dosarul se va completa strict in ordinea enumerata mai jos-**

**- 2010-**

#### **Dosarul se depune in sediul din str. Libertatii nr. 1**

- ◀ **1** ▶ Cererea / solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate - conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR.
- ◀ **2** ▶ Certificat de înscriere mențiuni cu evidențierea reprezentantului legal și a codurilor CAEN pentru toate categoriile de activități pentru care se solicită intrarea în contract cu casa de asigurări de sănătate, sau actul de înființare conform prevederilor legale în vigoare
- ◀ **3** ▶ Codul unic de înregistrare
- ◀ **4** ▶ Contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă
- ◀ **5** ▶ Dovada de evaluare a furnizorului + declarație privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
- ◀ **6** ▶ Certificatul/certificatele de înregistrare a dispozitivelor medicale, emis/emise de Ministerul Sănătății și/sau declarația/declarațiile de conformitate CE emisă/emise de producător, traduse de un traducator autorizat;
- ◀ **7** ▶ Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical ,valabila pe toata perioada contractului, pentru furnizor;
- ◀ **8** ▶ Avizul de funcționare și/sau certificatul de înregistrare al producătorului de dispozitive medicale, după caz, emis de Ministerul Sănătății;
- ◀ **9** ▶ Lista prețurilor de vânzare cu amănuntul și/sau a sumelor de închiriere pentru dispozitivele a căror furnizare face obiectul contractului cu casa de asigurări de sănătate (format Excel pe suport de hârtie și suport magnetic, și în format xml pe suport magnetic)
- ◀ **10** ▶ Dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate și a Contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare, respectiv Certificatul de atestare fiscala;
- ◀ **11** ▶ Adresa poștă electronică

◀ **12** ▶ Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind persoana desemnată de acesta pentru relația cu CASTR însoțită de o împuternicire legalizată (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)

◀ **13** ▶ Copie după actul de identitate al reprezentantului legal și nr. Telefon mobil al acestuia

◀ **14** ▶ Certificatul de înregistrare cu cod unic de înregistrare și a certificatului de înscriere de mențiuni, dacă este cazul.

◀ **15** ▶ Copie după Actul constitutiv al societății

**NOTA 1:**

6. Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în dosar în ordinea menționată în opis
7. Toate documentele vor fi depuse în formatul solicitat
8. Toate documentele trebuie să fie în termen de valabilitate minim 30 de zile de la data depunerii dosarului
9. Toate documentele depuse în copie vor purta, pe fiecare pagină, mențiunea “conform cu originalul” și vor fi semnate de reprezentantul legal și ștampilate
10. Dosarele incomplete sau documentele care nu respectă formatul solicitat de către CASTR și/sau nu sunt în termen de valabilitate nu pot fi validate.

**ACTE NECESARE PENTRU CONTRACTUL DE FURNIZARE DE  
MEDICAMENTE SI MATERIALE SANITARE**

**2010**

**OPIS**

**Dosarul de depune în sediul din str. Libertatii, nr. 1**

1. Cererea tip pentru intrarea în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate. (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
2. Actul de înființare a societății cu modificările ulterioare/Certificat de înmatriculare la Registrul comerțului, după caz
3. Dovada contului în Trezoreria Statului / Banca
4. Cod unic de înregistrare fiscală
5. Autorizația de funcționare a farmaciei / farmaciilor
6. Dovada de evaluare a furnizorului + declarație privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
7. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006, cu modificările ulterioare),
8. Dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare, astfel:
  - pentru persoane juridice/ salariați - certificat de atestare fiscală,
  - pentru persoane fizice ( PFA ) – copie chitanță plată FNUASS;
9. **Tabel cu personalul farmaceutic** (specificat pentru fiecare punct de lucru)  
Pentru fiecare persoană inclusă în tabelele se vor depune, în copie, următoarele documente:

➤ BI/CI

- Certificatul de membru al organizației profesionale, vizat , pentru fiecare categorie de personal
  - Dovada asigurării de răspundere civilă pentru personalul farmaceutic (farmacisti si asistenti de farmacie) încheiată la o societate autorizată și în limita minimă prevazuta de lege contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificarile ulterioare),
  - Contractul de munca /contract prestări servicii
  - Declarația pe proprie raspundere care să cuprindă specificarea tuturor locurilor de muncă și a programului din fiecare loc în parte (pe zile și ore);
- 10.** Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al furnizorului în contract cu CASTR (specificat pentru fiecare punct de lucru) - conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR
  - 11.** Adresa poștă electronică
  - 12.** Declarația reprezentantului legal al furnizorului de medicamente si materiale sanitare în care să specifice dacă mai are contract cu altă Casă de Asigurări de Sănătate și dacă farmaciștii care au fost incluși în acest tip de contract mai figurează în alte tipuri de contracte încheiate cu CASTR/altă casă (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
  - 13.** Declarația reprezentantului legal al furnizorului de medicamente si materiale sanitare privind persoana desemnată de acesta pentru relația cu CASTR, însoțită de o imputernicire legalizată (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
  - 14.** Declarație pe proprie răspundere a reprezentantului legal privind practicarea gestiunii cantitativ-valorice pe toată durata derulării contractului
  - 15.** Reprezentant legal copie xerox BI/CI
  - 16.** Numar de telefon/fax al furnizorului de medicamente si materiale sanitare

**ACTE NECESARE IN VEDEREA CONTRACTARII CU C.A.S.T.R.**  
**pentru SERVICII DE ÎNGRIJIRI MEDICALE LA DOMICILIU ȘI ÎNGRIJIRI**  
**PALIATIVE**

- 2010 -

**OPIS**

**Dosarul se depune la sediul CASTR din str. Libertatii, nr. 1**

1. Cererea / solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate - conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR.
2. Certificatul de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale, pentru furnizorii organizați conform Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, indiferent de forma lor de înființare și organizare, iar pentru ceilalți furnizori actul de înființare sau organizare în concordanță cu tipurile de activități pe care solicită să le contracteze, după caz;
3. Autorizația sanitară de funcționare, sau după caz,
4. Contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă;
5. Codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare
6. Dovada de evaluare a furnizorului + declarație privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
7. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical atât pentru furnizor, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificările ulterioare),;

- 8.** Dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare, astfel:
- pentru persoane juridice /salariați - certificat de atestare fiscală,
  - pentru persoane fizice (medicul titular CMI/ PFA ) – copie chitanță plată FNUASS;
- 9.** Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind persoana desemnată de acesta pentru relația cu CASTR însoțită de o împuternicire legalizată (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
- 10.** Lista cu echipamentele și/sau instrumentarul specific aflate în dotare și documentele care atestă modalitatea de deținere a acestora, conform legii.
- 11.** Tabel cu personalul medico-sanitar și programul acestuia (conform ANEXELOR 1,2) atât pe suport de hârtie cât și pe suport magnetic (dischetă,CD) , EXCEL.
- Pentru fiecare persoană inclusă în tabelul din ANEXELE 1 și 2 se vor depune, în copie, următoarele documente:
    - BI/CI
    - Certificatul de membru al organizației profesionale, vizat și având menționate competențele, unde este cazul, pentru fiecare categorie de personal
    - Asigurarea de răspundere civilă pentru practica medicală, încheiată la o societate autorizată și în limita minimă
    - Contractul de muncă /contract prestări servicii
    - Declarația pe proprie răspundere care să cuprindă specificarea tuturor locurilor de muncă și a programului din fiecare loc în parte (pe zile și ore);
- 12.** Tabel cu parcul auto pe tip de mașină, conform Anexei 3;
- 13.** Date de contact ale furnizorului de servicii de îngrijiri medicale la domiciliu (telefon fix / mobil, adresa de e-mail a furnizorului).

**ACTE NECESARE PENTRU CONTRACTUL DE FURNIZARE  
SERVICII MEDICALE ÎN ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARA  
2010**

**OPIS**

**Dosarul de depune in sediul din str. Libertatii, nr. 1**

- 17.** Cererea / solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate - conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR.
- 18.** Certificat de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale pentru furnizorii organizați conform OG 124 / 1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, indiferent de forma lor de înființare și organizare / Actul de înființare sau organizare în concordanță cu tipurile de activități pe care solicită să le contracteze Certificat de înregistrare mențiuni / certificatele constatatoare privind codurile CAEN pentru toate categoriile de servicii pentru care se solicită intrarea în contract
- 19.** Autorizația sanitară de funcționare / Raport de inspecție DSP / ASP prin care se confirmă îndeplinirea condițiilor igienico-sanitare, prevăzute de lege.
- 20.** Contul deschis la Trezoreria Statului / Bancă, după caz
- 21.** Codul de înregistrare fiscală – codul unic de înregistrare
- 22.** Dovada de evaluare a furnizorului + declarație privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
- 23.** Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificările ulterioare),
- 24.** Dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare, astfel:
  - pentru persoane juridice /salariați- certificat de atestare fiscală,

- pentru persoane fizice (medicul titular CMI/ PFA ) – copie chitanță plată FNUASS;

**9.** Tabel centralizator cu personalul medico-sanitar care activează în fiecare punct de lucru

NUME	SPECIALITATE	GRAD PROFESIONAL	PROGRAM LUCRU	ADRESA PUNCTULUI DE LUCRU

**10.** Pentru fiecare persoană inclusă în tabelul centralizator se vor depune, în copie, următoarele documente (specificat pentru fiecare punct de lucru):

- Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic / Certificatul de membru al organizației profesionale, vizat și având menționate competențele, unde este cazul, pentru fiecare categorie de personal / Certificat pentru alte competențe (ecografie)
- Copia documentului care atestă gradul profesional pentru medici, după caz
- Autorizația de liberă practică pentru personalul mediu sanitar, valabilă la data încheierii contractului sau Certificatul de membru al OAMGMAMR pentru personalul mediu sanitar, valabil la data încheierii contractului.
- Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, pentru fiecare medic / asistent medical, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului. (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificările ulterioare),
- Copie a actului doveditor prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia la furnizor (contract de muncă / contract prestări servicii )
- Copie a actului de identitate pentru medici, personalul mediu sanitar

**11.** Declarația pe proprie răspundere care să cuprindă specificarea **tuturor locurilor de muncă** și a **programului din fiecare loc în parte** (pe zile și ore) pentru tot personalul inclus în contract; în cazul medicilor se va specifica și

personalul mediu sanitar cu care lucrează, precum și numele medicului cu care lucrează în **contratură** în cabinet, după caz.

12. Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al furnizorului în contract cu CASTR (specificat pentru fiecare punct de lucru, după caz) - conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR. Avizul conform al DSPTR privind programul asumat prin contractul încheiat cu CASTR se va depune în **maxim 30 zile** de la încheierea contractului.
13. Adresa poștă electronică
14. Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale în care să specifice dacă mai are contract cu altă Casă de Asigurări de Sănătate și dacă medicii care au fost incluși în acest tip de contract mai figurează în alte tipuri de contracte încheiate cu CASTR / altă casă (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
15. Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind persoana desemnată de acesta pentru relația cu CASTR însoțită de o împuternicire legalizată (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
16. Pentru reprezentantul legal: copie xerox BI/CI și un număr de telefon mobil al acestuia
17. Lista privind evidența bolnavilor cu afecțiuni cronice - CNP-uri aflate în evidența proprie pentru afecțiunile conform Anexei 39 A din Norme  
Grupa boală

Nr. Crt	CNP	DATA LUARE ÎN EVIDENȚA	DATA IEȘIRE DIN EVIDENȚĂ

Pentru fiecare de grupă de afecțiuni se va depune tabel separat

**19.** Lista cuprinzând persoanele beneficiare ale pachetelor de servicii medicale înscrise la medicul de familie titular, în cazul cabinetelor medicale individuale

**20.** Listele cuprinzând persoanele beneficiare ale pachetelor de servicii medicale înscrise la fiecare medic de familie pentru care reprezentantul legal încheie

contract de furnizare de servicii medicale, în cazul celorlalte forme de organizare a cabinetelor medicale

Listele vor fi raportate pe suport hârtie și în format electronic în cazul contractelor încheiate de furnizori pentru medicii nou-veniți și numai în format electronic pentru medicii care au fost în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate în anul precedent. Furnizorii care prezintă la contractare lista/listele numai în format electronic depun și o declarație pe propria răspundere privind corectitudinea listei/listelor la momentul încetării termenului de valabilitate a contractului anterior, din punctul de vedere al conformității și valabilității acesteia/acestora. Prin corectitudinea listei nu se înțelege validarea calității de asigurat de către medicul de familie.

**21.** Declarație pe propria răspundere privind corectitudinea listei cu numărul de persoane beneficiare ale pachetelor de servicii medicale înscrise la momentul încetării termenului de valabilitate a contractului anterior, din punctul de vedere al conformității și valabilității acesteia, pentru medicii care au fost în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate în anul precedent.

**ACTE NECESARE PENTRU CONTRACTUL DE FURNIZARE SERVICII  
MEDICALE PENTRU SPECIALITATEA MEDICINĂ DENTARĂ  
2010**

**OPIS**

**Dosarul de depune în sediul din str. Libertatii, nr. 1**

- 25.** Cerere tip conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR.
- 26.** Certificat de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale pentru furnizorii organizați conform OG 124 / 1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, indiferent de forma lor de înființare și organizare / Actul de înființare sau organizare în concordanță cu tipurile de activități pe care solicită să le contracteze / Structura aprobată prin Ordin MSP pentru unitățile publice, statul de funcții aprobat de DSPTR valabil la 31.03.2010, după caz.
- 27.** Certificat de înregistrare mențiuni / certificatele constatatoare privind codurile CAEN pentru toate categoriile de servicii pentru care se solicită intrarea în contract
- 28.** Autorizația sanitară de funcționare (Aviz de utilizare eliberat CNCAN pentru radiologie) / Raport de inspecție DSP / ASP prin care se confirmă îndeplinirea condițiilor igienico-sanitare
- 29.** Contul deschis la Trezoreria Statului / Bancă, după caz
- 30.** Codul de înregistrare fiscală – codul unic de înregistrare
- 31.** Dovada de evaluare a furnizorului + declarație privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
- 32.** Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificările ulterioare),

**33.** Dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare, astfel:

- pentru persoane juridice/salariați - certificat de atestare fiscală,
- pentru persoane fizice (medicul titular CMI/ PFA ) – copie chitanță plată FNUASS;

**10.** Tabel centralizator cu personalul medico-sanitar care activează în fiecare punct de lucru

NUME	SPECIALITATE	GRAD PROFESIONAL	PROGRAM LUCRU	ADRESA PUNCTULUI DE LUCRU

11. Pentru fiecare persoană inclusă în tabelul centralizator se vor depune, în copie, următoarele documente (specificat pentru fiecare punct de lucru):

- a. Certificatul de membru al organizației profesionale, vizat și având menționate competențele, unde este cazul, pentru fiecare categorie de personal (certificat de membru al Colegiului Medicilor Dentiști din România pentru fiecare medic dentist / documentul care atestă gradul profesional pentru medicii dentiști / certificatul de membru al O.A.M.G.M.A.M.R pentru personalul mediu sanitar)
- b. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, pentru fiecare medic / asistent medical, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificările ulterioare).
- c. Copie a actului doveditor prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia la furnizor (contract de muncă / contract prestări servicii)
- d. Copie a actului de identitate pentru medici și personalul mediu sanitar

12. Declarația pe proprie răspundere care să cuprindă specificarea **tuturor locurilor de muncă și a programului din fiecare loc în parte** (pe zile și ore)

pentru tot personalul inclus în contract; în cazul medicilor se va specifica și personalul mediu sanitar cu care lucrează, precum și numele medicului cu care lucrează în **contratură** în cabinet, după caz. Se va menționa **obligatoriu** dacă mai figurează în alte contracte încheiate cu CASTR sau ale case de asigurări de sănătate.

13. Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al furnizorului în contract cu CASTR (specificat pentru fiecare punct de lucru, după caz) - conform **modelului** ce va putea fi descărcat / printat de pe site-ul CASTR. Avizul conform al DSPMB privind programul asumat prin contractul încheiat cu CASTR se va depune în **maxim 30 zile** de la încheierea contractului.
14. Adresa poștă electronică
15. Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale/medicamente/dispozitive în care să specifice dacă mai are contract cu altă Casă de Asigurări de Sănătate și dacă medicii care au fost incluși în acest tip de contract mai figurează în alte tipuri de contracte încheiate cu CASTR/altă casă (conform **modelului** ce va putea fi descărcat / printat de pe site-ul CASTR)
16. Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind persoana desemnată de acesta pentru relația cu CASTR însoțită de o împuternicire legalizată (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
17. Pentru reprezentantul legal: copie xerox BI/CI

**ACTE NECESARE PENTRU FURNIZAREA  
DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE  
2010**

**OPIS**

**ETAPA I- dosarul de depune in sediul din str. Libertatii, nr. 1**

34. Cerere tip pentru intrarea in relatie contractuala, conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR.
35. Certificat de inregistrare in Registrul Unic al Cabinetelor , Actul de înființare/Ordinul de înființare și Structura aprobată prin Ordin MSP pentru unitățile publice, în concordanță cu tipurile de activitati pe care solicita sa le contracteze;
36. Certificat de înregistrare mențiuni / certificatele constatatoare privind codurile CAEN pentru toate categoriile de servicii si pentru fiecare punct de lucru pentru care se solicită intrarea în contract ;
37. Autorizația sanitara de funcționare (Aviz de utilizare eliberat CNCAN pentru radiologie) / Raport de inspecție DSP / ASP prin care se confirmă îndeplinirea condițiilor igienico-sanitare(pe baza căruia s-a eliberat autorizația sanitara de funcționare având mentionate compartimentele din cadrul laboratorului); **pentru furnizorii ale caror puncte de lucru functioneaza in cadrul spitalelor-ca laboratoare externalizate- este necesar sa se depuna declaratia spitalului care sa confirme externalizarea laboratorului;**
38. Dovada contului deschis la Trezoreria Statului sau cont deschis la Banca (pentru CMI si SCM);
39. Cod fiscal ;
40. Dovada de evaluare a furnizorului + declarație privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR);
41. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o

reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificările ulterioare),

**42.** Dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare, astfel:

- pentru persoane juridice/salariați - certificat de atestare fiscală,
- pentru persoane fizice (medicul titular CMI/ PFA ) – copie chitanță plată FNUASS;

**43.** Tabel cu personalul medico-sanitar (conform ANEXA 8E/8D) atât pe suport de hârtie cât și pe suport magnetic (dischetă, CD) - cu menționarea fiecărui punct de lucru;

**44.** Pentru fiecare persoana menționată în ANEXE se vor depune, în copie, următoarele documente:

- Copie BI/CI
- Certificatul de membru al organizației profesionale (CM; OAMGMAMR) vizat și având menționate competențele, unde este cazul; pentru biologi, biochimisti, chimisti, fizicieni: **ALP și Certificatul** de membru eliberat de OBBCSSR;
- **Certificat pentru competente/supraspecializare/atestare** (citologie pentru biologi/medici de laborator ; dacă este cazul ;
- Asigurarea de răspundere civilă pentru practica medicală, încheiată la o societate autorizată și în limita minimă ;
- Contractul de muncă / contract prestări servicii ;
- Declarația pe proprie răspundere, în original, care să cuprindă specificarea tuturor locurilor de muncă( în contract cu CAS sau nu) și a intervalului orar din fiecare loc în parte (pe zile și ore), semnată și parafată;

**45.** Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al furnizorului în contract cu CASTR (specificat pentru fiecare punct de lucru, după caz) - conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR. Avizul conform al DSPTR privind programul asumat prin contractul încheiat cu CASTR se va depune în **maxim 30 zile** de la încheierea contractului.

**46.** Adresa poștă electronică

**47. Tabel cu aparatele/echipamentele/instalațiile din dotare pe hartie și suport magnetic (ANEXELE CU CAPACITATE TEHNICĂ)**

Pentru fiecare aparat/echipament/instalație, se atașează, copiile documentelor justificative **în ordinea** de mai jos :

- pentru fiecare dispozitiv de lucru (aparat) - copie după :
- fișa tehnică a fiecărui aparat/ echipament/instalație din care să reiasă capacitatea de lucru / proprietatile, anul fabricației, seria și numărul aparatului ;
- document privind modalitatea de detinere (copia contractului cumpărare/inchiriere/leasing, a facturii, etc)
- Avizul de utilizare sau buletinul de verificare periodică, emise conform prevederilor legale în vigoare, pentru aparatura din dotare, după caz;
- **Pentru furnizorii de laborator-analize medicale :** - Contractul încheiat cu firma de control extern pentru anul 2010, notificarea eliberată de MS, în termen de valabilitate, a furnizorului de control extern ; - confirmarea de participare pe anul 2010, pe tipuri de analize ; - depunerea a minim 4 rezultate pe fiecare tip de analiză, după caz, pe ultimele 12 luni ; - Certificat SR EN ISO/CEI 17025:2005 sau SR EN ISO/CEI 15189:2007, însoțit de anexa care cuprinde lista de analize medicale de laborator certificate, în termen de valabilitate, cu excepția laboratorului de anatomie patologică;
- **Pentru furnizorii de radiologie imagistică :** Copie certificat privind implementarea sistemului de management al calitatii în conformitate cu SR EN ISO 9001 :2001 pentru diagnostic imagistic sau cu alt standard adoptat în România la momentul aplicării prezentului ordin, **anexa în care se menționează fiecare investigație de tip imagistic** și o copie după manualul calitatii ; pentru furnizorii care efectuează investigații de înaltă performanță la copii 0-8 ani , cu anestezie generală , trebuie să depună și : dovada spațiului, dotarea necesară pentru perioada pre și post anestezie , dovada relației de muncă cu un medic de specialitate ATI;

- Contract de soft ; fisa tehnica soft ; printscreen ; **daca exista dotare, după caz**
  
- 48.** Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale în care să specifice dacă mai are contract cu altă Casă de Asigurări de Sănătate și dacă medicii care au fost incluși în acest tip de contract mai figurează în alte tipuri de contracte încheiate cu CASTR/altă casă (conform **modelului 8B** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
  
- 49.** Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale/medicamente/dispozitive privind persoana desemnată de acesta pentru relația cu CASTR însoțită de o împuternicire legalizată (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
  
- 50.** Pentru reprezentant legal -copie xerox BI/CI
  
- 51.** Declarație pe proprie răspundere a reprezentantului legal referitor la faptul că unitatea utilizează reactivi care au declarații de conformitate CE emise de producători și că practică o evidență de gestiune cantitativ-valorică corectă și la zi pentru reactivi, pe toată durata derulării contractului (conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR);

### **Etapa a II a**

- 52.** - Tabel centralizator cu oferta, tariful propus si procentul de diminuare **pentru fiecare categorie de analize de laborator** ( hematologie, biochimie, imunologie, microbiologie, histopatologie) **si pentru fiecare tip de investigație – pentru radiologie imagistica**, pe suport magnetic și pe suport de hârtie, (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)

**ACTE NECESARE PENTRU FURNIZAREA  
DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE – act aditional la contractul de  
servicii medicale spitalicesti**

**2010**

**OPIS**

**ETAPA I- dosarul de depune in sediul din str. Libertatii, nr. 1**

- 53.** Cerere tip pentru intrarea in relatie contractuala, conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR.
- 54.** Ordinul de înființare și Structura aprobată prin Ordin MSP pentru unitățile publice, în concordanță cu tipurile de activitati pe care solicita sa le contracteze;
- 55.** Autorizația sanitara de funcționare (Aviz de utilizare eliberat CNCAN pentru radiologie) prin care se confirmă îndeplinirea condițiilor igienico-sanitare (pe baza căruia s-a eliberat autorizația sanitara de funcționare având mentionate compartimentele din cadrul laboratorului);
- 56.** Dovada contului deschis la Trezoreria Statului ;
- 57.** Cod fiscal ;
- 58.** Dovada de evaluare ;
- 59.** Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificarile ulterioare),
- 60.** **Tabel cu personalul medico-sanitar (conform ANEXA 8E/8D)** atât pe suport de hârtie cât si pe suport magnetic (dischetă, CD) - cu mentionarea fiecarui punct de lucru;
- 61.** Pentru fiecare persoana menționată in ANEXE se vor depune, în copie, următoarele documente:
- Copie BI/CI
  - Certificatul de membru al organizației profesionale (CM; OAMMR) vizat si având menționate competențele, unde este cazul; pentru biologi,

biochimisti, chimisti, fizicieni: **ALP si Certificatul** de membru eliberat de OBBCSSR;

- **Certificat pentru competente/supraspecializare/atestare** (citologie pentru biologi/medici de laborator ; dacă este cazul ;
- Asigurarea de răspundere civilă pentru practica medicală, încheiată la o societate autorizată și în limita minimă ;
- Contractul de munca ;
- Declarația pe proprie raspundere, in original, care să cuprindă specificarea programului orar (pe zile și ore), semnata si parafata;

**62.** Adresa poștă electronică

**63. Tabel cu aparatele/echipamentele/instalațiile din dotare pe hartie si suport magnetic (ANEXELE CAPACITATE TEHNICA)**

Pentru fiecare aparat/echipament/instalație, se atașează, copiile documentelor justificative **în ordinea** de mai jos :

- pentru fiecare dispozitiv de lucru (aparat) - copie după :
- fișa tehnică a fiecărui aparat/ echipament/instalație din care să reiasă capacitatea de lucru / proprietatile, anul fabricației, seria si numarul aparatului ;
- document privind modalitatea de detinere (copia contractului cumpărare/inchiriere/leasing, a facturii, etc)
- Avizul de utilizare sau buletinul de verificare periodică, emise conform prevederilor legale in vigoare, pentru aparatura din dotare, dupa caz;
- **Pentru furnizorii de spital laborator-analize medicale :** - Contractul incheiat cu firma de control extern pentru anul 2010, notificarea eliberata de MS, in termen de valabilitate, a furnizorului de control extern ;- confirmarea de participare pe anul 2010, pe tipuri de analize ;- depunerea a minim 4 rezultate pe fiecare tip de analiză, dupa caz, pe ultimele 12 luni ;- Certificat SR EN ISO/CEI 17025:2005 sau SR EN ISO/CEI 15189:2007, însoțit de anexa care cuprinde lista de analize medicale de laborator certificate, în termen de valabilitate, cu exceptia laboratorului de anatomie patologica;

- **Pentru furnizorii de spital radiologie imagistica :** Copie certificat privind implementarea sistemului de management al calitatii in conformitate cu SR EN ISO 9001 :2001 pentru diagnostic imagistic sau cu alt standard adoptat in Romania la momentul aplicarii prezentului ordin, **anexa in care se mentioneaza fiecare investigatie de tip imagistic** si o copie dupa manualul calitatii ; pentru furnizorii care efectueaza investigatii de inalta performanta la copii 0-8 ani , cu anestezie generala , trebuie sa depuna si : dovada spatiului, dotarea necesara pentru perioada pre si post anestezie , dovada relației de muncă cu un medic de specialitate ATI;
- Contract de soft ; fisa tehnica soft ; printscreen ; **daca exista dotare, după caz**

**64.** Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale/medicamente/dispozitive privind persoana desemnată de acesta pentru relația cu CASTR însoțită de o imputernicire legalizată (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)

**65.** Copie xerox BI/CI reprezentant legal

**66.** Declarație pe proprie răspundere a reprezentantului legal referitor la faptul că unitatea utilizează reactivi care au declarații de conformitate CE emise de producători și că practică o evidență de gestiune cantitativ-valorică corectă și la zi pentru reactivi, pe toată durata derulării contractului (conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR);

### **Etapa a II a**

**67.** - Tabel centralizator cu oferta, tariful propus si procentul de diminuare **pentru fiecare categorie de analize de laborator** (hematologie, biochimie, imunologie, microbiologie, histopatologie) **si pentru fiecare tip de investigație – pentru radiologie imagistica**, pe suport magnetic și pe suport de hârtie, (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)

**ACTE NECESARE PENTRU CONTRACTUL DE FURNIZARE SERVICII  
MEDICALE DE SPECIALITATE DE RECUPERARE IN AMBULATOR**

- dosarul se va completa in ordinea enumerata mai jos –

- 2010 –

**Dosarul de depune in sediul din str. Libertatii, nr. 1,**

◀ 1 ▶ Cererea / solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate - conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR.

◀ 2 ▶ Certificat de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale pentru furnizorii organizați conform OG 124 / 1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, indiferent de forma lor de înființare și organizare / Actul de înființare sau organizare în concordanță cu tipurile de activități pe care solicită să le contracteze, Certificat de înregistrare mențiuni / certificatele constatatoare privind codurile CAEN pentru toate categoriile de servicii pentru care se solicită intrarea în contract

◀ 3 ▶ Autorizația sanitară de funcționare sau, după caz, raportul de inspecție eliberat de direcția de sănătate publică, prin care se confirmă îndeplinirea condițiilor igienico-sanitare

prevăzute de lege;

◀ 4 ▶ Contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă

◀ 5 ▶ Codul de înregistrare fiscală – codul unic de înregistrare;

◀ 6 ▶ Dovada de evaluare a furnizorului + declarație privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)

◀ 7 ▶ Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificarile ulterioare),

◀ 8 ▶ Dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare, astfel:

- pentru persoane juridice /salariați- certificat de atestare fiscală,
- pentru persoane fizice (medicul titular CMI/ PFA ) – copie chitanță plată FNUASS;

◀ 9 ▶ Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale în care să specifice dacă mai are contract cu altă Casă de Asigurări de Sănătate și dacă medicii care au fost incluși în acest tip de contract mai figurează în alte tipuri de contracte încheiate cu CASTR/altă casă ( conform modelului) ;

**◀ 10 ▶ Pentru medicii cuprinși in contract :**

1. Copie după Certificatul de Membru al CMR, avizat la termen/ Avizul anual al CM sau CMR - pentru medicii pensionari, conform Legii 95/2006
2. Copie după documentul care atestă gradul profesional, dacă este cazul.
3. Declarația semnată, parafată și datată, dacă mai lucrează în alta parte și unde anume, cu specificarea exactă a programului de lucru atât la prezentul furnizor, cât și la celalalt furnizor, dacă este cazul;
4. Asigurarea de răspundere civilă pentru practica medicală, în conformitate cu Normele pentru reglementarea sistemului de asigurare de răspundere civilă, în termen;
5. Cartea de identitate – copie
6. Copie Contract de muncă/ contract prestări servicii

**◀ 11 ▶ Pentru asistentele medicale și alt personal medical care este cuprins in contract :**

1. Certificatul de membru OAMGMAMR pentru asistenți medicali BFT, vizat la termen/ Autorizație de liberă practică în termen, pentru kinetoterapeuți, fiziokinetoterapeuți;

2. Declarația semnată și datată, dacă mai lucrează în alta parte și unde anume, cu specificarea exactă a programului de lucru atât la prezentul furnizor, cât și la celălalt furnizor, dacă este cazul;
3. Asigurarea de răspundere civilă pentru practica medicală, în conformitate cu Normele pentru reglementarea sistemului de asigurare de răspundere civilă, în termen
4. Cartea de identitate – copie
5. Copie Contract de muncă/ contract prestări servicii +dovada de la administrația financiară că este înregistrată ca PFA
  - ◀ 12 ▶ \*Lista cu tipul și numărul de aparate aflate în dotare, însoțită de acte achiziție aparatură și fișele tehnice ale acestora conform anexa aparatura
  - ◀ 13 ▶ \* Lista cu personalul de specialitate și programul de lucru al acestuia( în format Excel) conform anexa personal
  - ◀ 14 ▶ Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al furnizorului în contract cu CASTR (specificat pentru fiecare punct de lucru, după caz) - conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR. Avizul conform al DSPMB privind programul asumat prin contractul încheiat cu CASTR se va depune în **maxim 30 zile** de la încheierea contractului.
  - ◀ 15 ▶ Adresa poștă electronică
  - ◀ 16 ▶ Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind persoana desemnată de acesta pentru relația cu CASTR însoțită de o împuternicire legalizată (conform modelului ce se poate descărca /printa de pe site-ul CASTR).
  - ◀ 17 ▶ Copie după actul de identitate al reprezentantului legal și un nr. de telefon (mobil) al acestuia.
  - ◀ 18 ▶ Oferta de servicii medicale- consultații și a numărului de cazuri de recuperare-reabilitare a sănătății conform modelului:

Tipul serviciului	Numar servicii estimate	Tarif pe serviciu medical/caz)*	Valoare (lei) estimata
0	1	2	3=1x2

Servicii medicale consultatii			
Servicii medicale cazuri			

Nota: )\*Tariful pe serviciu medical -consultatie si tariful pe serviciu medical -caz sunt cele prevazute în anexa nr. 7 la Norme si au avut în vedere toate cheltuielile aferente serviciilor medicale – consultatii si numarului de cazuri de recuperare-reabilitare a sanatatii; în situatia în care baza de tratament nu se afla în structura retelei sanitare din subordinea Ministerului Sanatatii sau apartine unor ministere cu retele sanitare proprii, casele de asigurari de sanatate contracteaza si deconteaza contravaloarea serviciilor medicale – consultatii si numarului de cazuri de recuperare-reabilitare a sanatatii la nivelul tarifelor din anexa nr. 7 la norme, diminuate cu contravaloarea cheltuielilor materiale necesare functionarii si administrarii unitatilor, respectiv se acorda sumele reprezentând manopera, medicamentele si materialele sanitare.

**ACTE NECESARE PENTRU CONTRACTUL DE FURNIZARE  
SERVICII MEDICALE ÎN ASISTENȚA MEDICALĂ DE SPECIALITATE DIN  
AMBULATORIU PENTRU SPECIALITĂȚILE CLINICE**

**2010**

**OPIS**

**Dosarul de depune in sediul din str. Libertatii, nr. 1**

- 68.** Cererea / solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate - conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR.
- 69.** Certificat de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale pentru furnizorii organizați conform OG 124 / 1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, indiferent de forma lor de înființare și organizare / Actul de înființare sau organizare în concordanță cu tipurile de activități pe care solicită să le contracteze / Structura aprobată prin Ordin MSP pentru unitățile publice, statul de funcții aprobat de DSPMB valabil la 31.03.2010, după caz.
- 70.** Certificat de înregistrare mențiuni / certificatele constatatoare privind codurile CAEN pentru toate categoriile de servicii pentru care se solicită intrarea în contract (valabil doar pentru societățile cu personalitate juridică – S.C.)
- 71.** Autorizația sanitară de funcționare / Raport de inspecție DSP / ASP prin care se confirmă îndeplinirea condițiilor igienico-sanitare, prevăzute de lege.
- 72.** Contul deschis la Trezoreria Statului / Bancă, după caz
- 73.** Codul de înregistrare fiscală – codul unic de înregistrare
- 74.** Dovada de evaluare a furnizorului + declarație privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
- 75.** Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificările ulterioare),

**76.** Dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare, astfel:

- pentru persoane juridice/salariați - certificat de atestare fiscală,
- pentru persoane fizice (medicul titular CMI/ PFA ) – copie chitanță plată FNUASS;

**10.** Tabel centralizator cu personalul medico-sanitar care activează în fiecare punct de lucru

NUME	SPECIALITATE	GRAD PROFESIONAL	PROGRAM LUCRU	ADRESA PUNCTULUI DE LUCRU

**18.** Pentru fiecare persoană inclusă în tabelul centralizator se vor depune, în copie, următoarele documente (specificat pentru fiecare punct de lucru):

- a. Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic / Certificatul de membru al organizației profesionale, vizat și având menționate competențele, unde este cazul, pentru fiecare categorie de personal / Certificat pentru alte competențe (ecografie)
- b. Atestatul de liberă practică pentru personalul conex
- c. Copia documentului care atestă gradul profesional pentru medici, după caz
- d. Autorizația de liberă practică pentru personalul mediu sanitar, valabilă la data încheierii contractului sau Certificatul de membru al OAMGMAMR pentru personalul mediu sanitar, valabil la data încheierii contractului.
- e. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, pentru fiecare medic / asistent medical, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului. (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificările ulterioare),
- f. Copie a actului doveditor prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia la furnizor (contract de muncă / contract prestări servicii /

documentul privind relația contractuală dintre furnizorul de servicii medicale clinice și furnizorul de servicii conexe actului medical, din care să reiasă și calitatea de prestator de servicii în cabinetul de practică organizat conform OUG 83/2000 aprobată cu modificări prin Legea nr. 598/2001)

- g. Copie a actului de identitate pentru medici, personalul mediu sanitar și personalul conex
19. Declarația pe proprie răspundere care să cuprindă specificarea **tuturor locurilor de muncă și a programului din fiecare loc în parte** (pe zile și ore) pentru tot personalul inclus în contract; în cazul medicilor se va specifica și personalul mediu sanitar cu care lucrează, precum și numele medicului cu care lucrează în **contratură** în cabinet, după caz. Se va menționa **obligatoriu** dacă mai figurează în alte contracte încheiate cu CASTR sau ale case de asigurări de sănătate.
20. Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal privind serviciile conexe prestate de personalul conex inclus în contract.
21. Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al furnizorului în contract cu CASTR (specificat pentru fiecare punct de lucru, după caz) - conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR. Avizul conform al DSPTR privind programul asumat prin contractul încheiat cu CASTR se va depune în **maxim 30 zile** de la încheierea contractului.
22. Adresa poștă electronică
23. Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale în care să specifice dacă mai are contract cu altă Casă de Asigurări de Sănătate și dacă medicii care au fost incluși în acest tip de contract mai figurează în alte tipuri de contracte încheiate cu CASTR / altă casă (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)
24. Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind persoana desemnată de acesta pentru relația cu CASTR însoțită de o împuternicire legalizată (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR)

25. Pentru reprezentantul legal: copie xerox BI/CI si un numar de telefon mobil al acestuia

26. Lista privind evidența bolnavilor cu afecțiuni cronice - CNP-uri aflate în evidența proprie pentru afecțiunile conform Anexa 39 A la Norme

Grupa boală

Nr. Crt	CNP	DATA LUARE ÎN EVIDENTA	DATA IEȘIRE DIN EVIDENȚĂ

Pentru fiecare de grupă de afecțiuni se va depune tabel separat

20. Oferta de servicii medicale- consultatii si a numarului de cazuri de acupunctură conform modelului:

Tipul serviciului	Numar servicii estimate	Tarif pe serviciu medical/caz)*	Valoare (lei) estimate
0	1	2	3=1x2
Servicii medicale consultatii			
Servicii medicale - nr. cure de tratament			

*Nota: )\*Tariful pe serviciu medical - consultatie si tariful pe serviciu medical -caz sunt cele prevazute în anexa nr. 7 la Norme si au avut în vedere toate cheltuielile aferente serviciilor medicale – consultatii si numarului de cazuri de acupunctură.*

**ACTE NECESARE IN VEDEREA CONTRACTARII CU C.A.S.T.R.**

**ASISTENTA MEDICALA SPITALICEASCA**

**- dosarul se va completa strict in ordinea enumerata mai jos-**

**- 2010 -**

**Dosarul de depune in sediul din str. Libertatii, nr. 1**

- 77.** Cererea / solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate - conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASTR.
- 78.** Structura organizatorica aprobata sau avizata, dupa caz,de Ministerul Sanatatii , in vigoare la data incheierii contractului cu CASTR
- 79.** Actul de infiintare /organizare in concordanta cu tipurile de activitati pe care le desfasoara, dupa caz
- 80.** Autorizația Sanitară de Funcționare ,sau, dupa caz, raportul de inspectie eliberat de directia de sanatate publica,prin care se confirma indeplinirea conditiilor igienico-sanitare prevazute de lege ; – în termen
- 81.** Cod de inregistrare fiscala-codul unic de inregistrare,dupa caz
- 82.** Cont deschis la Trezoreria de sector, cod IBAN
- 83.** Dovada platii la zi a contributiei la Fond pentru asigurari sociale de sanatate si a contributiei pt. concedii si indemnizatii, efectuata conform prevederilor legale in vigoare - copie OP.
- 84.** Statul de funcții aprobat și valabil la 31.12.2009
  - 9.** Anexele cu indicatori necesari contractarii, pe suport de hârtie și și suport magnetic (disketa, CD)
  - 10-** Dovada de evaluare a unitatii sanitare cu paturi
  - 11-** Dovada asigurarii de raspundere civila in domeniul medical atat pt.furnizor , cat si pt.personalul medico-sanitar angajat, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o renoi pe toata perioada derularii contractului(în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006, cu modificările ulterioare),

**12-** Lista afectiunilor care nu pot fi monitorizate in ambulatoriu si impun internarea, semnate atat de catre sefii de sectii, cat si de catre Directorul Medical

**13-** Lista materialelor sanitare si a medicamentelor –denumiri comune internationale (DCI) si forma farmaceutica utilizata pe perioada spitalizarii, mentionandu-se care DCI-uri pot fi recomandate, cu aprobarea medicului sef de sectie sau cu aprobarea consiliului medical .Lista materialelor sanitare si a DCI-urilor prezentata la incheierea contractului cuprinde lista cu DCI-urile medicamentelor de uz uman de care beneficiaza asiguratii in tratamentul spitalicesc ,care se va aproba prin HG , precum si DCI-urile din lista prevazuta la art 97 alin (1) pt.asigurarea continuitatii tratamantului in ambulatoriu si are cascop asigurarea tratamentului pacientilor internati si monitorizarea consumului de medicamente pt.intocmirea decontului de cheltuieli ce se elibereaza pacientului

**14-**Documentele necesare pentru fundamentarea tarifului mediu pe caz rezolvat, a tarifului pe zi de spitalizare,a tarifului pe caz pentru serviciile medicale acordate in regim de spitalizare de zi conform anexei 16A din Normele Metodologice de Aplicare a Coca/2010

**15-**Indicatorii specifici stabiliti prin norme (conform Anexei nr. 17 la Normele metodologice), precum si nivelul indicatorilor de performanta ai managementului spitalului public asumati prin contractul de management, cu exceptia spitalelor care au manageri interimari

**16-** Tabel cu medicii dupa model din centralizator medici si personal non medic

**17-Tabel cu personalul superior non medic si cu personalul mediu dupa model din centralizator medici personal medic**

**18-Adresa de E-mail**

Pentru incheierea de conventii privind eliberarea biletelor de trimitere pentru servicii medicale clinice, internare in spital, paraclinice si/sau eliberarea de prescriptii medicale cu si fara contributie personala, reprezentantul legal va depune la sediul CASTR, in termenul stabilit, un dosar cu urmatoarele documente:

- cerere pentru incheierea conventiei;
- tabel nominal cu medicii cuprinsi in conventie, care va contine: nume, prenume, cnp, specialitate, cod parafa, cabinetul medical unde isi desfasoara activitatea;
- copie dupa cartea de identitate;
- copie certificat membru Colegiul Medicilor;
- copie dupa polita de asigurare de malpraxis;
- programul de lucru;
- declaratie pe propria raspundere daca mai are un alt loc de munca, unde si care este programul de lucru;