

CONVENȚIE

Privind eliberarea biletelor de trimitere pentru servicii medicale spitalicești (recomandare de internare) pentru anul 2014.

În atenția,

Unităților sanitare care au în structură- dispensare TBC, laboratoare de sănătate mintală, centre de sănătate mintală, staționar de zi psihiatrie, cabinete de medicina muncii care nu se află în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate.

Opisul (format A4)

1. Cerere pentru încheierea ***Convenției*** cu ***CAS Cluj*** pentru anul ***2014 -MODEL TIP-Anexa 1.***
2. Autorizațiile sanitare de functionare pentru structurile următoare: ***TBC, LSM, CABINET DE MEDICINA MUNCII, CENTRUL DE DIALIZA PRIVAT.***
3. Certificat de înregistrare fiscală.(CUI) pentru unitățile sanitare.
4. Dovada asigurării de raspundere civilă în domeniul medical pentru medici valabilă până la data de 31.12.2014.
5. Certificatele de membru de la Colegiul Medicilor pentru medici vizate pe verso pentru anul 2014.
6. Dovada asigurării de raspundere civila pentru furnizor valabilă până la data de 31.12.2014.
7. Copie a actului de identitate pentru medici , cod parafă.
8. Dovada de evaluare a Unității sanitare cu paturi.
9. Tabel (1)- structura personal - ***Anexa 2.***

Mențiune: Urmarii site-ul CAS CLUJ la rubrica info center /info furnizori pentru completarea dosarului de contractare in eventualitatea in care se solicita noi documente.Toate documentele depuse pentru incheierea contractelor pentru anul 2014 vor fi stampilate cu stampila unitatii si se vor certifica prin semnatura reprezentantului legal care va raspunde de realitatea si exactitatea datelor, iar cele depuse in xerocopie vor purta si mentiunea “conform cu originalul”, pe fiecare pagina.

-dosarul se va completa în ordinea enumerata in opis.

Dosarul pentru încheierea convenției se va depune în termenul de contractare stabilit. Termen de depunere este : 05.06.2014 – 12.06.2014

Nota :

1. Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în dosar de plastic în ordinea menționată în opis
- 2.Toate documentele vor fi depuse în formatul solicitat.
- 3.Toate documentele trebuie să fie în termen de valabilitate la data semnării contractului.
- 4.Dosarele incomplete precum si documentele neconforme ca forma, continut si valabilitate nu pot fi validate.

Anexa 1

CATRE

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI CLUJ

Subsemnatul-manager, reprezentant legal al
..... cu sediul în(adresa....),cod fiscal.....telefon/fax.....,adresă e-mail..... prin
prezenta solicit încheierea convenției valabilă pentru anul 2014 privind eliberarea
biletelor de trimitere recomandare de internare pentru :

- Dispensar TBC
- LSM, Centru de sănătate mintală și staționar de zi Psihiatrie
- Cabinet de medicina muncii.
- Centre de dializă private aflate în relație contractuală cu CNAS
cu Nr..../Dată....

La prezenta cerere se vor anexa documentele din opis.

Data

MANAGER

(semnatura si stampila)

Verificat pentru existența și valabilitatea documentelor.

CAS CLUJ

CONVENTII

STRUCTURA PERSONAL

MEDICI

NR. CRT.	NUME SI PRENUME	CNP	BUCI	CERTIFICAT MEMBRU CMR/CMDR				ASIGURAREA DE RASPUNDERE CIVILA		CONTRACT DE MUNCA		COD PARAFA	SPECIALITATEA	COMPETENTA	GRAD PROFESIONAL	ALTE LOCURI DE MUNCA	NORMA
			SERIE SI NR.	SERIE	NR	DATA ELIBERARII	DATA EXPIRARI	NR. CERTIFICAT	VALABILA PANA LA	NR. CONTRACT	TIP CONTRACT						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Total medici=

**) Se va specifica forma legala in care se exercita profesia (contract de munca, PFA, etc.)

*Raspundem de corectitudinea si exactitatea datelor**Reprezentant legal**Nume și prenume, semnătură, ștampilă**Data întocmirii*