***OPIS DOCUMENTE CONTRACTARE INGRIJIRI LA DOMICILIU – 2023***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.****crt.** | **DENUMIRE DOCUMENT** | **Numarul paginii din dosar** |
| **1** | Cerere /solicitarea pentru intrare în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate, **conform anexei**  |  |
| **2** | Dovada de acreditare sau de înscriere în procesul de acreditare a furnizorului, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului |  |
| **3** | Contul deschis la Trezoreria Statului (pentru SRL-uri), bancă (pentru cabinete medicale individuale, asociate, grupate, societăţi civile medicale) |  |
| **4** | Copie de pe actul constitutiv al societăţii și certificat constatator |  |
| **5** | Codul de înregistrare fiscală-codul unic de înregistrare fiscală şi codul numeric personal (copie BI/CI) al reprezentantului legal |  |
| **6** | Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligaţia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului |  |
| **7** | Programul de activitate al furnizorului și al personalului, conform machetelor anexate - **Anexa 44**  |  |
| **8** | Lista asumată prin semnătura electronică, cu personalul de specialitate autorizat care intră sub incidența contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate și care îşi desfăşoară activitatea în mod legal la furnizor, precum și programul de lucru al acestuia, conform modelului din anexa - **Anexa 49 A, B și C** |  |
| **9** | Împuternicire legalizată pentru persoana desemnată ca împuternicit legal în relaţia cu CAS, după caz |  |
| **10** | Certificat de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic care îşi desfăşoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege şi care funcţionează sub incidenţa contractului, valabil la data încheierii contractului şi reînnoit pe toată perioada derulării contractului |  |
| **11** | Certificatul de membru al OAMGMAMR pentru asistenţii medicali care îşi desfăşoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului, şi reînnoit pe toată perioada derulării contractului |  |
| **12** | Autorizaţia de liberă practică pentru fizioterapeuți șui avizul anual eliberat de Colegiul Fizioterapeuțilot din România valabilă la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derullării contractului, respectiv documentul care atestă pregătirea profesională pentru drenajul limfatic, după caz  |  |
| **13** | Atestat de liberă practică eliberat de Colegiul Psihologilor din România pentru psiholog/priihologi în specialitatea psihopedagogie specială-logoped, valabil la data încheierii contractului și pe toată perioada derulării contractului |  |

 **PRECIZĂRI:**

* Documentele necesare încheierii contractelorse vor transmite în format electronic, în format .pdf și doc, excel, după caz, asumate fiecare în parte prin semnatură electronică extinsă/calificată a reprezentantului legal al furnizorului.
* Machetele prevăzute la punctele 7 și 8 din opis se vor transmite și în format .excel.
* Medicii pentru a intra în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate trebuie să deţină semnătură electronică extinsă/calificată
* Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea şi exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor
* Atașamentele unui e-mail nu pot depăși 15 MB și nu se transmit arhivate. Documentele neasumate prin semnătură electronică extinsă/calificată nu se iau în considerare