

ANEXA 10  
la norme

Unitatea

.....  
Str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ....,  
ap. ...., sectorul/județul .....  
Codul fiscal .....  
Contul .....  
Trezoreria/Banca .....  
Nr. .... / .....

Către Casa de Asigurări de Sănătate .....

Unitatea ....., cod fiscal ....., cu sediul în localitatea .....,  
str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/județul ....., cont  
....., deschis la Trezoreria/Banca ....., vă rugăm a ne vira suma plătită asiguraților  
salariați care se recuperează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate  
potrivit art. 38 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și  
indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.  
399/2006, cu modificările și completările ulterioare, în cuantum de ..... lei, din care:

- J1 ..... lei, reprezentând indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă,  
cauzată de boli obișnuite sau de accidente în afara muncii;

- J2 ..... lei, reprezentând indemnizații pentru prevenirea îmbolnăvirilor și  
recuperarea capacității de muncă, exclusiv pentru situațiile rezultate ca urmare a unor accidente de  
muncă sau boli profesionale;

- J3 ..... lei, reprezentând indemnizații pentru maternitate;

- J4 ..... lei, reprezentând indemnizații pentru îngrijirea copilului bolnav;

- J5 ..... lei, reprezentând indemnizații de risc maternal.

La prezenta cerere depunem un număr de ..... certificate de concediu medical aferente  
lunii/perioadei pentru care se solicită restituirea sumelor.

Ne asumăm răspunderea pentru realitatea datelor prezentate mai sus și pentru corectitudinea  
determinării drepturilor de indemnizații sociale de sănătate.

Anexă: Centralizator privind certificatele de concediu medical aferent lunii/lunilor .....

Director,  
(Administrator)

.....

Director economic,

.....