

**CERERE PENTRU ACORDAREA AUTORIZATIEI PREALABILE PENTRU RAMBURSAREA  
CONTRAVALORII ASISTENTEI MEDICALE TRANSFRONTALIERE**

Către,

**CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE ARAD**

Nume \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Prin prezenta solicit acordarea autorizatiei prealabile pentru rambursarea contravalorii asistentei medicale transfrontaliere pentru urmatorul tip de asistenta medicala care urmeaza a fi acordata in unitatea sanitara \_\_\_\_\_ din statul membru UE \_\_\_\_\_ :

1. PET-CT in regim ambulatoriu

2. Servicii medicale spitalicesti acordate in regim de spitalizare continua-spitalizare mai mare de 24 de ore pentru urmatoarele tipuri de tratament:

a) implant sau inlocuire de defibrilator cardiac ;

b) endoprotezare articulara tumorală;

c) implant segmentar de coloana ;

d) bypass coronarian cu/fara investigatii cardiace invazive ;

e) nasterea .

3. Medicamente in tratamentul ambulatoriu pentru care este necesara aprobarea comisiilor de experti de la nivelul Casei Nationale de Asigurari de Sanatate

Arad,

Semnătura,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Notă:

**CERERE DE RAMBURSARE VA FI ÎNSOTITA DE URMĂTOARELE DOCUMENTE :**

**1. PET-CT in regim ambulatoriu:**

- a) copie de pe actul de identitate sau de pe certificatul de naștere;
- b) confirmarea scrisă din partea furnizorului de servicii medicale din statul membru al Uniunii Europene în care urmează să se acorde asistență medicală transfrontalieră, cu privire la disponibilitatea acestuia de a acorda respectiva asistență medicală transfrontalieră în perioada indicată de persoana solicitantă;
- c) document eliberat de punctul național de contact pentru asistență medicală transfrontalieră din statul membru al Uniunii Europene în care urmează să se acorde asistență medicală transfrontalieră, din care să rezulte că furnizorul de servicii medicale nu generează preocupări serioase și specifice legate de respectarea standardelor și a orientărilor privind calitatea îngrijirii medicale și siguranța pacienților, inclusiv dispoziții privind supravegherea;
- d) Bilet de trimitere însoțit de Decizia de aprobare emisă de comisia de experți de la nivelul Casei naționale de Asigurări de Sănătate conform prevederilor Normelor metodologice de aplicare a Contractului – cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate .

**2. Servicii medicale spitalicești acordate în regim de spitalizare continuă-spitalizare mai mare de 24 de ore pentru următoarele tipuri de tratament:**

- a) copie de pe actul de identitate sau de pe certificatul de naștere;
- b) confirmarea scrisă din partea furnizorului de servicii medicale din statul membru al Uniunii Europene în care urmează să se acorde asistență medicală transfrontalieră, cu privire la disponibilitatea acestuia de a acorda respectiva asistență medicală transfrontalieră în perioada indicată de persoana solicitantă;
- c) document eliberat de punctul național de contact pentru asistență medicală transfrontalieră din statul membru al Uniunii Europene în care urmează să se acorde asistență medicală transfrontalieră, din care să rezulte că furnizorul de servicii medicale nu generează preocupări serioase și specifice legate de respectarea standardelor și a orientărilor privind calitatea îngrijirii medicale și siguranța pacienților, inclusiv dispoziții privind supravegherea;
- d) Raport medical al pacientului care solicită autorizarea prealabilă pentru rambursarea contravalorii asistenței medicale transfrontaliere întocmit de un medic dintr-un spital clinic sau, după caz județean aflat în relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate din România. ( Anexa nr. 1 HG 304/2014)

**3. Medicamente în tratamentul ambulatoriu pentru care este necesară aprobarea comisiilor de experți de la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate**

- a) copie de pe actul de identitate sau de pe certificatul de naștere;
- b) document eliberat de punctul național de contact pentru asistență medicală transfrontalieră din statul membru al Uniunii Europene în care urmează să se acorde asistență medicală transfrontalieră, din care să rezulte că furnizorul de servicii medicale nu generează preocupări serioase și specifice legate de respectarea standardelor și a orientărilor privind calitatea îngrijirii medicale și siguranța pacienților, inclusiv dispoziții privind supravegherea;
- c) Prescripția medicală –componenta prescripției medicale electronice, în copie, însoțită de documentul de aprobare a comisiilor de experți de la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate .