



## CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE OLT

Aleea Muncii Nr. 1-3, Slatina, Olt	Nr.ord.com/an	989/1998
Tel: 0372756671, 0372756679	A.F./C.U.I.	11340121
Fax: 0372877480	Contul	RO67TREZ506261121603XXXXX
TEL VERDE: 0800.800.961	Banca	TREZORERIA SLATINA
E-mail: <a href="mailto:dircontr.casot@gmail.com">dircontr.casot@gmail.com</a>	Capital social	-

Operator de date cu caracter personal, nr. 256

Nr. 2980/04.02.2020

### COMUNICAT privind cardul european de asigurari de sanatate duplicat

În atenția

### ASIGURATILOR

Prin Ordinul Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1151/2019 s-a aprobat procedura de eliberare, precum și modalitatea de suportare a cheltuielilor aferente producerii și distribuției cardului european de asigurări sociale de sănătate duplicat către asigurați.

**Persoanele asigurate pot solicita eliberarea unui card european de sănătate duplicat în cazul pierderii, deteriorării, modificării datelor personale sau alte situații justificate. Astfel, asiguratul care solicită înlocuirea cardului european de asigurări sociale de sănătate va putea beneficia, contra cost, de un card european duplicat, a cărui perioadă de valabilitate nu va putea depăși perioada de valabilitate a cardului inițial.**

Potrivit dispozițiilor legale amintite, cheltuielile aferente producerii și distribuției cardului duplicat se suportă de către asigurat.

**Suma ce se suportă de către asigurat în vederea eliberării cardului duplicat este de 8, 33 lei / card (inclusiv TVA).**

Contul în care poate fi plătită această sumă este: RO18TREZ5065005XXX000228 deschis la Trezoreria Slatina, CUI 11340121 sau la casieria CAS Olt.

**Emiterea se va face în termen de 7 zile lucrătoare de la data înregistrării cererii în sistemul informatic unic național.**

Prin urmare:

**1. In cazul pierderii, furtului sau deteriorarii cardului european emis initial, asiguratul depune la sediul casei de asigurări de sănătate unde este luat în evidență :**

- Cererea de eliberare a cardului european duplicat, completată și semnată de asigurat;
- Copia actului de identitate;
- Dovada plății contravalorii cardului european duplicat și a distribuției acesteia.

**2. In cazul modificării datelor personale de identificare ulterior datei de emitere a cardului european emis initial, asiguratul depune la sediul casei de asigurări de sănătate unde este luat în evidență :**

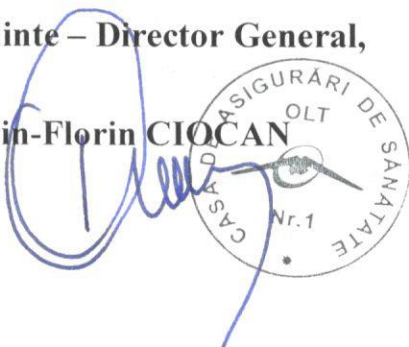
- Cererea de eliberare a cardului european duplicat, completată și semnată de asigurat;
- Copia actului de identitate sau alte acte doveditoare, după caz, privind modificarea datelor personale de identificare ulterior datei de emitere a cardului european;
- Cardul european emis initial;
- Dovada plății contravalorii cardului european duplicat și a distribuției acesteia.

**Data de la care se poate solicita eliberarea unui card european duplicat este 07.02.2020.**

Cardul european de asigurări sociale de sănătate (CEASS) oferă dreptul la asistență medicală devenită necesară în timpul șederii temporare pe teritoriul statelor membre UE, Spațiul Economic European sau Confederația Elvețiană. Cardul european nu acoperă situația în care asiguratul se deplasează într-un stat membru al UE/SEE/Confederația Elvețiană în scopul obținerii unui tratament medical planificat. CEASS acoperă doar serviciile medicale obținute de la furnizorii care fac parte din sistemul de securitate socială din țara respectivă.

**Președinte – Director General,**

**Valentin-Florin CIOCAN**



**Director Direcția Relații Contractuale**

**Ec. Sorina OANCEA**

A handwritten signature in blue ink, corresponding to the name Sorina Oancea.