



CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE OLT

Aleea Muncii Nr. 1-3, Slatina, Olt

Tel: 0372756685

Fax: 0372877481

TEL VERDE: 0800.800.961

E-mail: olt.cardeuropean@gmail.com

Nr.ord.com/an 989/1998

A.F./C.U.I. 11340121

Contul RO67TREZ506261121603XXXXX

Banca TREZORERIA SLATINA

Capital social -

Compartiment Relatii cu Asiguratii

Nr. ~~7.000.1.2016~~ 2893/1.2016 2016

APROBAT
PREȘEDINTE – DIRECTOR GENERAL,
FLORIN-VALENTIN CIOCAN

REFERAT

privind aprobarea documentelor necesare eliberării cardului european de asigurări sociale de sănătate si a formularelor europene precum si stabilirea tipurilor de cereri ce vor fi folosite

În conformitate cu prederile:

- **Legea 95/2006**, privind reforma in domeniul sanatatii modificarile si completarile ulterioare.
- art. 328, alin (2), Titlul IX din Legea 95/2006, "Emiterea cardului european nu poate fi refuzată de casa de asigurări de sănătate decât în situația în care asiguratul nu face dovada calității de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate, potrivit legii."
- art.222, art.224, art.266, art.267 și art.268, din Legea 95/2006 prin care se precizează categoriile de persoane ce beneficiază de asigurare cu/fără plata contribuției precum si modul de stabilire a contribuției de asigurări sociale de sănătate conform Codul fiscal.
- **Ordin nr.559 /2006** pentru aprobarea caracteristicilor tehnice si a modalitatilor de eliberare si utilizare ale cardului european de asigurari sociale de sanatate si pentru aprobarea modelului, a instructiunilor de completare si de utilizare ale certificatului provizoriu de inlocuire a cardului european de asigurari sociale de sanatate cu modificarile si completarile ulterioare.
- **ORDIN Nr. 448 din 18 iunie 2007** privind modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 559/2006 pentru aprobarea caracteristicilor tehnice și a modalităților de eliberare și utilizare ale cardului european de asigurări sociale de sănătate și pentru aprobarea modelului certificatului provizoriu de înlocuire a cardului european de asigurări sociale de sănătate, precum și a instrucțiunilor de completare și a modalităților de eliberare și utilizare ale acestuia
- **Ordin nr. 559/2006** privind modificarea si completarea Ordinului presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate pentru aprobarea caracteristicilor tehnice si a modalitatilor de eliberare si utilizare ale cardului european de asigurari sociale de sanatate si pentru aprobarea modelului certificatului provizoriu de Onlocuire a cardului

european de asigurari sociale de sanatate, precum si a instructiunilor de completare si a modalitatilor de eliberare si utilizare ale acestuia;

- **Ordin nr. 162 din 25 februarie 2008** privind modificarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 559/2006 pentru aprobarea caracteristicilor tehnice și a modalităților de eliberare și utilizare ale cardului european de asigurări sociale de sănătate și pentru aprobarea modelului certificatului provizoriu de înlocuire a cardului european de asigurări sociale de sănătate, precum și a instrucțiunilor de completare și a modalităților de eliberare și utilizare ale acestuia
- **Ordin nr. 586 din 6 mai 2009** privind modificarea pct. 3.2.3 din anexa nr. 2 la Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 559/2006 pentru aprobarea caracteristicilor tehnice și a modalităților de eliberare și utilizare ale cardului european de asigurări sociale de sănătate și pentru aprobarea modelului certificatului provizoriu de înlocuire a cardului european de asigurări sociale de sănătate, precum și a instrucțiunilor de completare și a modalităților de eliberare și utilizare ale acestuia
- **Ordin Nr. 581 din 8 septembrie 2014** privind aprobarea Normelor metodologice pentru stabilirea documentelor justificative privind dobândirea calității de asigurat..
- **Ordin nr. 592/2008** pentru aprobarea Normelor metodologice privind utilizarea în cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate din Romania a formularelor emise în aplicarea Regulamentului (CEE) nr 1408/71 al Consiliului privind aplicarea regimurilor de securitate sociala în raport cu lucratorii salariați , cu lucratorii independenți și cu familiile acestora care se deplasează în cadrul Comunitatii, precum și a Regulamentului (CEE) nr. 574/72 de stabilire a normelor de aplicare a Regulamentului (CEE) nr 1408/71.
- **ORDIN nr. 729/2009** pentru aprobarea Normelor metodologice privind rambursarea și recuperarea cheltuielilor reprezentând asistența medicală acordată în baza documentelor internaționale cu prevederi în domeniul sănătății la care România este parte, cu modificările și completările ulterioare.
- **REGULAMENTUL (CE) NR. 883/2004 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN SI AL CONSILIULUI** din 29 aprilie 2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială
- **REGULAMENTUL (CE) NR. 987/2009 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN SI AL CONSILIULUI** din 16 septembrie 2009 de stabilire a procedurii de punere în aplicare a Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială
- **REGULAMENTUL (CE) NR. 988/2009 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN SI AL CONSILIULUI** din 16 septembrie 2009 de modificare a Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială

A. Cardul european de asigurări de sănătate

Cardul european de asigurari de sanatate confera dreptul de a beneficia de asistenta medicala necesara in cursul unei sederi temporare intr-un stat membru UE, dar nu acopera situatia in care asiguratul se deplaseaza intr-un stat membru UE in scopul de a beneficia de tratament medical pentru afectiuni preexistente deplasarii. Pentru cazurile in care s-ar obtine totusi asistenta medicala in strainatate pentru alte probleme de

sanatate decat cele ivite strict in cursul calatoriei, legislatia din domeniu prevede ca CNAS va recupera banii de la respectivele persoane, pe cale juridica, existand totodata posibilitatea ca faptuitorii sa intre si sub incidenta legii penale.

Serviciile medicale acordate in statele membre UE, in baza cardului european de asigurari de sanatate, sunt cele prevazute de legislatia fiecarui stat si nu trebuie sa depaseasca ceea ce este necesar din punct de vedere medical in timpul sederii temporare.

In situatia in care persoana care a obtinut un card nu indeplineste toate conditiile in baza carora s-a eliberat cardul pe toata perioada de valabilitate a acestuia (inclusiv plata contributiei de asigurari sociale de sanatate) si in aceasta perioada beneficiaza de servicii medicale in cadrul unei deplasari intr-un stat membru UE, persoana in cauza va suporta contravaloarea acestor servicii.

Propunem spre aprobare reactualizarea documentelor necesare pentru dovedirea calității de asigurat în vederea eliberării cardului european de asigurari sociale de sanatate in conformitate cu legea 95/2006 și afișarea lor pe site-ul CAS OLT în vederea informării populației județului OLT:

Documente necesare :

- Cerere tip – anexa 1 și anexa 1a
- Dovada calității de asigurat

DOVADA CALITATII DE ASIGURAT:

1. Salariati:

- adeverinta de salariat in care se precizeaza data angajarii
- copie CI / BI

2. Pensionari:

- copie decizie pensionare
- copie talon pensie din luna anterioara
- copie CI / BI

3. Copii 0 – 18 ani:

- copie CI / BI sau certificat de nastere dupa caz
- copie carnet elev vizat pe anul scolar in curs sau adeverinta elev pe anul scolar in curs

4. Tineri 18 – 26 ani elevi, studenti sau ucenici care nu realizeaza venituri din munca:

- copie carnet elev / student vizat pe anul scolar in curs sau adeverinta elev / student pe anul scolar in curs
- copie CI / BI
- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri

5. Sot, sotie, parinti aflatii in intretinerea unei persoane asigurate:

- adeverinta coasigurat eliberată de Biroul Evidență Asigurați

- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri
- copie CI / BI soț și soție
- copie certificat de căsătorie/ certificat naștere

6. Someri:

- copie carnet somer / adeverinta somer cu data la care expira somajul
- copie CI / BI
- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri

7. Lucratori independenti / persoane fara venit ce platesc CASS la venitul minim brut pe tara:

- adeverinta de asigurat eliberată de Biroul Evidență Asigurați
- copie ultima chitanta / ordin de plata pentru contributia asigurarilor sociale de sanatate
- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri
- copie CI / BI

8. Tineri cu varsta de pana la 26 ani, care provin din sistemul de protectie a copilului:

- document care sa ateste ca au fost inclusi intr-un sistem de protectie a copilului
- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri
- document eliberat de primaria din localitatea de domiciliu care sa ateste ca nu beneficiaza de ajutor social
- copie CI / BI

9. Persoanele care fac parte dintr-o familie care are dreptul la ajutor social potrivit legii nr. 416/2001:

- document care sa ateste ca se incadreaza in categoria persoanelor care au dreptul la ajutor social
- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri
- copie CI / BI

10. Beneficiarii legilor nr. 189/2000, 44/1994, 309/2002, 341/2004:

- document care atesta incadrarea in una din categorii
- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri
- copie CI / BI

11. Persoane cu handicap care nu realizeaza venituri din munca:

- copie certificat de incadrare intr-un grad de handicap
- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri
- copie CI / BI

12. Bolnavii cu afectiuni incluse in programele nationale de sanatate, care nu realizeaza venituri din munca sau nu se incadreaza in categoria de persoana coasigurata:

- adeverinta de asigurat eliberată de Biroul Evidență Asigurați
- copie CI / BI
- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri

13. Femei insarcinate sau lauze care nu realizeaza venituri din munca sau nu se incadreaza in categoria de persoana coasigurata:

- adeverinta de asigurat eliberata de Biroul Evidență Asigurați
- copie CI / BI
- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri

14. Persoanele care se afla in concediu pentru cresterea copilului pana la 2 ani sau in cazul copilului cu handicap pana la implinirea de catre copil a varstei de 3 ani:

- adeverinta de asigurat eliberata de Biroul Evidență Asigurați
- copie CI / BI
- declaratie tip pe proprie raspundere privind alte venituri

B. Formulare europene

- Cerere tip – specifică fiecarui tip de formular european
- Dovada calității de asigurat stabilită la capitolul A

Nr. crt.	Denumirea formularului	Explicații
1.	Formularul E104	Atestat privind totalizarea perioadelor de asigurare, de muncă sau de reședință Formulare și documente necesare pentru eliberare: <ul style="list-style-type: none">• Cerere• Act de identitate al beneficiarului (copie și original pentru conformitate)• Act de identitate (copie și original pentru conformitate) și procura legalizată în cazul în care cererea este făcută de altă persoană în numele beneficiarului• Carte de muncă - copie conform cu originalul• Orice alte documente care atestă perioade de asigurare pentru boală sau maternitate
2.	Formularul E106/S1	Atestat privind dreptul la prestațiile în natură ale asigurării de boală-maternitate în cazul persoanelor care își au reședința într-un alt stat decât statul competent (Lucrători salariați sau independenși și membrii familiei lor care au reședința împreună cu ei; membrii ai familiei lucrătorilor în situație de somaj) Formulare și documente necesare pentru eliberare: <ul style="list-style-type: none">• Cerere• Act de identitate al beneficiarului (copie și original pentru conformitate)• Act de identitate (copie și original pentru conformitate) și procura legalizată în cazul în care cererea este făcută de altă persoană în numele beneficiarului• Adeverință de salariat - original• Contract de muncă• Contract de detașare• A1/A2 emis de Casa de Pensii și Asigurari Sociale• Dovadă de reședință (permis de ședere /carte de identitate)• Dovadă că urmează o formă de învățământ (în cazul studentului bursier)• Dovada că persoana respectivă nu este asigurată potrivit legislației statului de reședință sau E104 din statul de reședința
3.	Formularul	Formular general pentru:

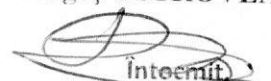
	E001	<ul style="list-style-type: none"> • Solicitare de informații • Comunicare de informații • Solicitare de formulare
4.	Formularul E107	Cerere de atestat privind dreptul la prestațiile în natură
5.	Formularul E108	Notificarea suspendării sau suprimării dreptului la prestațiile în natură ale asigurării de boală-maternitate (Persoane care au reședința în alt stat decât statul competent)
6.	Formularul E109/S1	Atestat pentru înscrierea membrilor familiei persoanei asigurate și actualizarea listelor <ul style="list-style-type: none"> • Cerere • Act de identitate al beneficiarului (copie și original pentru conformitate) • Act de identitate (copie și original pentru conformitate) și procura legalizată în cazul în care cererea este făcută de alta persoană în numele beneficiarului • Adeverința de salariat - original • Dovadă de reședință (permis de ședere /carte de identitate) • Dovada că persoana respectivă nu este asigurată potrivit legislației statului de reședință sau E104 din statul de reședință • Documente care să ateste calitatea de membru de familie al lucrătorului
7.	Formularul E112/S2	Atestat privind menținerea dreptului la prestațiile în curs pentru asigurarea de boală - maternitate (în cazul adulților) <ul style="list-style-type: none"> • Cerere • Act de identitate al beneficiarului (copie și original pentru conformitate) • Act de identitate (copie și original pentru conformitate) și procura legalizată în cazul în care cererea este făcută de alta persoană în numele beneficiarului • Dovada calității de asigurat • Dosar medical (copii ale documentelor medicale) • Raport medical (model tipizat - original) • Acceptul clinicii din statul membru UE unde urmează să se efectueze prestațiile medicale cu precizarea obligatorie a perioadei (în cazul minorilor) <ul style="list-style-type: none"> • Cerere • Act de identitate (copie și original pentru conformitate) și procura legalizată în cazul în care cererea este făcută de alta persoană în numele beneficiarului • Act de identitate/certificat de naștere al beneficiarului (copie și original pentru conformitate) • Act de identitate părinți (copie și original pentru conformitate) • Dosar medical (copii ale documentelor medicale) • Raport medical (model tipizat - original) • Acceptul clinicii din statul membru UE unde urmează să se efectueze prestațiile medicale cu precizarea obligatorie a perioadei
8.	Formularul E112 - Raport medical	Raportul medical prevăzut în anexa nr. 10A conform Ord. 575/2009 cu modificările și completările ulterioare
9.	Formularul E120/S1	Atestat privind drepturile la prestațiile în natură pentru solicitanții de pensie și membrii familiei lor <ul style="list-style-type: none"> • Cerere • Act de identitate al beneficiarului (copie și original pentru conformitate) • Act de identitate (copie și original pentru conformitate) și procura legalizată în cazul în care cererea este făcută de alta persoană în numele

		beneficiarului <ul style="list-style-type: none"> • Adeverință de la CNPAS care atestă validarea cererii de pensionare • Dovada reședinței pe teritoriul altui stat membru, pentru solicitantul de pensie și membrii de familie
10.	Formularul E121/S1	Atestat pentru înscrierea titularilor de pensie, a membrilor familiilor acestora și actualizarea listelor <ul style="list-style-type: none"> • Cerere • Act de identitate al beneficiarului (copie și original pentru conformitate) • Act de identitate (copie și original pentru conformitate) și procura legalizată în cazul în care cererea este făcută de alta persoană în numele beneficiarului • Copie de pe decizia de pensionare de vârstă și ultimul cupon pensie • Dovada reședinței pe teritoriul altui stat membru, pentru solicitantul de pensie și membrii de familie.
11.	Formularul E125	Extras individual privind cheltuielile efective
12.	Formularul E126	Stabilirea tarifelor în vederea rambursării prestațiilor în natură <ul style="list-style-type: none"> • Cerere • Act de identitate al beneficiarului (copie și original pentru conformitate) • Act de identitate (copie și original pentru conformitate) și procura legalizată în cazul în care cererea este făcută de alta persoană în numele beneficiarului • Dovada calității de asigurat • Facturi și Chitanțe - copie + original + traducere • Documente medicale - copie + original + traducere Documentele existente într-o limbă străină se vor depune traduse de către un traducător autorizat.
13.	Formularul E127	Extras individual privind sumele forfetare lunare
14.	Formularul RTR/RV	Acorduri internaționale (RTR/RV) Documente necesare pentru obținerea formularului: <ul style="list-style-type: none"> • Cerere • Act de identitate al beneficiarului sau certificate de naștere, după caz - copie și original pentru conformitate • Act de identitate - copie și original pentru conformitate - și procura notarială în cazul în care cererea este făcută de alta persoană în numele beneficiarului • Dovada calității de asigurat - după caz - adeverința de asigurat/salariat • Permis de muncă - copie și original pentru conformitate • Permis de sedere - copie și original pentru conformitate • Contract de muncă • Livret de familie - copie conform cu originalul sau copie legalizată

Director Relații Contractuale
 Ec. Sorina-Daniela OANCEA



VIZAT,
 Compartiment juridic, contencios
 Jr. Dragoș OSTROVEANU



Compartiment Relații cu Asigurații
 Ec. Ingrid CROITORU

