**ANEXA 46**

**- MODEL -**

 CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE ................................

 Localitatea: .................................................

 str. .......................... nr. .... tel./fax ...............

 e-mail………… pagină web……

**NOTIFICARE**

 Către:

 Furnizorul ............................, cu sediul în ..................., str. ....................... nr. ...., bl. ...., sc. ....., et. ...., ap. ....., sector/judeţ ....................., înregistrat la Registrul unic al cabinetelor medicale/Registrul Comerţului sub nr. ........................, având cod de înregistrare fiscală - cod unic de înregistrare .................., tel./fax .........,e-mail…… cont nr. ........................ deschis la Trezoreria statului şi sediul punctului secundar de lucru în ...................................., str. ..................... nr. ...., bl. ...., sc. ....., et. ...., ap. ....., sector/judeţ .................., tel./fax ....................,e-mail …….reprezentat prin ..................... în calitate de reprezentant legal.

 **Prin prezenta vă notificăm:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 rezilierea | |

 |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 încetarea | |

 |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 suspendarea | |

 |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

contractului/convenţiei de furnizare de servicii medicale/medicamente/dispozitive medicale......................... cu nr. ........../................ începând cu data de .................., având în vedere: ............................................. (descrierea pe scurt a situaţiei de fapt) şi în temeiul dispoziţiilor art. ......... din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale şi a Contractului-cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţei medicale, a medicamentelor şi a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019 şi dispoziţiilor art. ..... din anexa nr. ...... a Ordinul ministrului sănătăţii şi al preşedintelui Casei Naţionale de Asigurări de Sănătate nr. ....../....../2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a H.G. nr. 140/2018.

 PREŞEDINTE - DIRECTOR GENERAL,

 ..............................

 Director executiv al Director executiv al

 Direcţiei economice, Direcţiei relaţii contractuale

 .................... ..............................

 Vizat

 Juridic, contencios

 ....................