

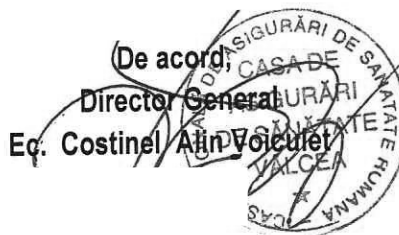


**CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**  
**CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE - VÂLCEA**

Inregistrat ca operator de date cu caracter personal sub nr. 255  
C.U.I.: 11342386 Fax: ++40 (0)350 73 79 49  
Str. G-ral Magheru, nr. 27 e-mail: casvl@rdslink.ro Telefon: ++40 (0)350 73 80 35 ++40 (0)350 40 59 22  
240195 Rm. Vâlcea - România www.casvl.ro ++40 (0)350 73 42 21 ++40 (0)350 40 99 71  
++40 (0)350 40 59 21 ++40 (0)350 40 99 72

**SERVICIUL DECONTARE SERVICII MEDICALE**

Nr. 153/11-10-2021



**NOTA DE FUNDAMENTARE PRIVIND CONTRACTAREA SERVICIILOR DE  
INGRIJIRI MEDICALE LA DOMICILIU 2021**

**In conformitate cu dispozitiile :**

- HOTARAREA Nr. 696/2021 din 26 iunie 2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii si a Contractului – cadru care reglementeaza conditiile acordarii asistentei medicale, a medicamentelor si a dispozitivelor medicale, tehnologiilor si dispozitivelor asistive in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anii 2021-2022
- ORDINULUI Nr. 1068/627/2021 din 29 iunie 2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare in anul 2021 a Hotararii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii si a Contractului – cadru care reglementeaza conditiile acordarii asistentei medicale, a medicamentelor si a dispozitivelor medicale, tehnologiilor si dispozitivelor asistive in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anii 2021-2022.

Conform dispozitiilor art. 2, din contract, precum si in conformitate cu art. 3, alin. 4, teza 1 din Anexa 31 A la Ordinul Nr. 1068/627/2021, se vor lua in considerare adresele 25191 din 11 octombrie 2021 a furnizorului SC SCAI MEDICAL CLINICS SRL , respectiv adresa cu nr. 25235 din 11 octombrie 2021 a furnizorului SC GINMED SRL, in urma carora se va modifica CAP III "Furnizarea serviciilor medicale de ingrijiri la domiciliu se va face de catre urmatatorul personal medico - sanitar " prin incheierea actelor aditionale.

**COMISIA DE CONTRACTARE,**

PRESEDINTE:

Ec. Claudiu IRIȘOIU

MEMBRU COMISIE,

Ec. Ligia Ofelia Kocsis



**GINMED SRL**

CUI: 11139196 / J38 /456 /1998

Sediul social:/Adresa fiscala: B-dul Nicolae Bălcescu nr. 34, bl. O4, sc. C, ap.1, cod postal 240209

Râmnicu Vâlcea jud. Vâlcea

Mobil:0733196553



## DECLARAȚIE DE PROGRAM

11.10.2021

Subsemnatul SIIA ELENA LAVINIA, CI seria VX nr. 819584, în calitate de reprezentant legal, cunoscând că falsul în declarații se pedepsește conform legii, declar pe propria răspundere că programul de lucru în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Vâlcea se desfășoară astfel:

Nr. Crt.	Nume / Prenume	Profesie	Program de lucru în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate							Sărbători legale
			Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică	
1.	Siia Elena-Lavinia 2890610384971	Asistent medical			8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
2.	Bazavan Nicoleta 2760507381455	Asistent medical	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	-	-	8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>
3.	Rada Ctin Cristian 1790724381466	Asistent medical	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>		16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>		16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>
4.	Crapatureanu Paul 1550728384184	Medic	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -13 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>
5.	Draghicescu Florina -Maria 2800413384969	Asistent medical	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>			16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>
6.	Greere Elena 2740704381458	Asistent medical	-	-	-	-	-	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	16 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>
<b>Locația unde se desfășoară activitatea</b>		<b>Adresa/Telefon</b>								
Sediul social lucrativ		Sediul social B-dul Nicolae Bălcescu nr. 34, bl. O4, sc. C, ap.1 / 0729963796	18 <sup>00</sup> -19 <sup>00</sup>	-	18 <sup>00</sup> -19 <sup>00</sup>	-	-	-	-	-
Punct de lucru		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Domiciliu beneficiari		-	8 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup> -20 <sup>00</sup>
Dispecerat		-	9 <sup>00</sup> -17 <sup>00</sup>	9 <sup>00</sup> -17 <sup>00</sup>	9 <sup>00</sup> -17 <sup>00</sup>	9 <sup>00</sup> -17 <sup>00</sup>	9 <sup>00</sup> -17 <sup>00</sup>	9 <sup>00</sup> -17 <sup>00</sup>	9 <sup>00</sup> -17 <sup>00</sup>	-

DATA:11.10.2021

REPREZENTANT LEGAL:SIIA ELENA LAVINIA

**A. STRUCTURA DE PERSONAL**  
**CARE URMEAZĂ SĂ FIE ÎNREGISTRATĂ ÎN CONTRACT ȘI SĂ FUNCȚIONEZE SUB INCIDENȚA ACESTUIA**

Nr. crt.	NUME ȘI PRENUME	CNP	CI	Cod parafa (după caz)	Certificat/Autorizație de liberă practică eliberat/eliberată de Organizația profesională/ Autoritatea competentă, după caz *			Specialitatea **	Atestat de studii complementare		Grad profesional		Asigurare de răspundere civilă				Documentul care atestă forma de angajare la furnizor			Program de lucru/zi (interval orar: ora de început-ora de final)***	Total ore/săptămâna	
					Număr	Data eliberării	Data Expirării ****		Denumirea studiilor	Din DATA	Grad profesional	Din DATA	Număr	Valoare	Data eliberării	Data expirării	Tip contract (CIM/PFA/PFI, etc.)	Număr contract	Din DATA			
1	CRAPATUREA NU PAUL	1550728384184	VX476412	070608	39611	11.04.2021	10.04.2022	MEDICINA GENERALA					1009749	12000	06.04.2021	10.04.2022		CIM	13	10.04.2019	LUNI-VINERI 08 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup> SAMBATA-DUMINICA-SARBATORI LEGALE 08 <sup>00</sup> -17 <sup>00</sup>	60

\* se completează pentru toate categoriile de personal care intră sub incidența contractului (medici, biologi medicali/biologi, chimiști medicali/chimiști, biochimiști medicali/biochimiști, fizicieni, bioingineri, cercetători științifici în anatomie-patologică, absolvenți colegiu imagistică medicală, fizioterapeuți, psihologi, etc)

\*\* se completează în situația în care un medic are mai multe specialități confirmate prin ordin al ministrului

\*\*\*programul de lucru se detaliază pe fiecare zi a săptămânii, acolo unde este cazul se evidențiază și sărbătorile legale

\*\*\*\* se completează cu data expirării avizului anual

Tabelul centralizator se completează pentru fiecare sediu (sediul lucrativ/punct de lucru/punct secundar de lucru) în parte.

Programul de lucru al personalului de specialitate care își desfășoară activitatea la furnizor trebuie să fie în concordanță cu programul de lucru declarat pentru sediul lucrativ/punct de lucru/punct secundar de lucru.

Răspundem de legalitatea, realitatea și exactitatea datelor sus menționate

**Reprezentantul legal al furnizorului,**

.....  
 semnătură electronică extinsă/calificată



**GINMED SRL**

CUI: 11139196 / J38 /456 /1998

B-dul Nicolae Bălcescu nr. 34, bl. O4, sc. C, ap.1, cod postal 240209

Râmnicu Vâlcea jud. Vâlcea

Mobil: 0733196553

Către:

**Casa de Asigurări de Sănătate Vâlcea**

Către:

**Casa de Asigurări de Sănătate Vâlcea**

**Buna ziua,**

**Unitatea GINMED SRL, Cod fiscal 11139196, cu sediul in Rm Valcea, str B-ul Nicolae Balcescu, nr 34, bl o4, sc C, ap.1, judetul Valcea, va transmit atasat raspuns la adresa cu nr.4572/07.10.2021 respectiv programul de functionare , anexa 44, anexa 49.**

**Va multumesc!**

**Cu respect, Siia Elena Lavinia!**

**12.10.2021**

**Domnului Director al Casei de Asigurari Rm. Valcea!**