

ANGAJATOR

.....
Nr. de înregistrare data

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se certifică că domnul/doamna, CNP, act de identitate, seria nr., eliberat de la data de, cu domiciliul în, str. nr., bl., ap., sectorul/județul, are calitate de persoană asigurată pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate în sistemul de asigurări sociale de sănătate și îndeplinește stagiul de asigurare*) prevăzut la art.7 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare.

*) Adeverinta se elibereaza si persoanelor aflate in concediu medical pentru situatiile prevazute la art.9 si 31 din OUG 158/2005 cu modificarile si completarile ulterioare, in vederea gestionarii nr de zile de concediu medical acordate pentru aceste afectiuni.

Prezenta adeverință are o perioadă de valabilitate de 30 de zile de la data emiterii.

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele din adeverință sunt corecte și complete.

Numărul de zile de concediu medical de care persoana asigurată a beneficiat în ultimele 12/24 luni este de zile, până la data de, aferente fiecărui cod de indemnizație în parte, fiecărei sarcini, precum și fiecărui copil bolnav, după cum urmează:

Cod indemnizație	Numar de zile de concediu medical în ultimele 12**0 /24 ***) luni	Seria și nr certificatului de concediu anterior****), valabil pentru codul de diagnostic...., valabil până la...

**) Se utilizeaza pentru evidentierea zilelor de concediu medical acordate pentru sarcina si lauzie, ingrijirea copilului bolnav, pentru reducerea timpului de munca, pentru risc maternal, precum si pentru incapacitate temporara de munca pentru afectiuni, altele dact cele prevazute la art. 13 alin (3) din OUG 158/2005 cu modificarile si completarile ulterioare.

***) Se utilizeaza pentru evidentierea zilelor de incapacitate temporara de munca acordate pentru afectiunile prevazute la art.13 alin.(3) din OUG 158/2005 cu modificarile si completarile ulterioare.

****) Se utilizeaza pentru situatiile in care certificatele de concediu medical "in continuare" urmeaza a fi eliberate de medici, altii decat cei care au eliberat certificate de concediu medical pe acelasi cod de diagnostic pana la data eliberarii noului certificat.

Reprezentant legal angajator