Societatea Farmaceutică ………............…. Anexa 8-a

Farmacia……...........……...adresa ......………..

Nr. Contract …………. încheiat cu CAS………

Nr. …............….Data ……......…….............….

**1.1. Borderou centralizator medicamente compensate si gratuite în tratamentul ambulatoriu**

**pentru luna …………anul**

**care însoţeşte factura seria …….. nr…….. /data ……..**

**lei**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt. | Bon Fiscal | | | Serie şi nr. prescripţie | Cod parafă medic | CNP /CID  asigurat | Nr. Card  european | \*) Nr. şi serie paşaport | Tip formular/document European | \*\*) Tip document | \*\*\*)  Ţara | Total Valoare prescripţie | Total Valoare  compensare  din care : | sublista A | sublista B | sublista C  secţiunea C1 | sublista C  secţiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | data | |
| 2.1 | 2.2 | |
| ***1*** | ***2*** | | | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** | ***14*** | ***15*** | ***16*** | ***17*** |
| ... |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ..... |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **x** | **x** | | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |
| **din care** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subtotal 1- aferent rețetelor prescrise de medicul de familie urmare scrisorii medicale de la medicul de medicina muncii  (coloanele 11-17 sunt egale cu totalul de la col. 10-16 din tabelul 1.2. din Anexa 8-a) | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotalul 2 – aferent reţetelor eliberate pentru titularii de card european  (coloanele 11-17 sunt egale cu cu totalul de la col. 8-14 din tabelul 1.3. din Anexa 8-a) | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotalul 3 – aferent reţetelor eliberate pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri , înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii  (coloanele 11-17 sunt egale cu cu totalul de la col. 9-15 din tabelul 1.4. din Anexa 8-a) | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotalul 4 – aferent reţetelor eliberate pentru titularii de formulare europene  (coloanele 11-17 sunt egale cu cu totalul de la col. 9-15 din tabelul 1.5. din Anexa 8-a) | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotalul 5 – aferent DCI –uri boli cronice cu aprobarea comisiilor de experţi CNAS  (coloanele 11-17 sunt egale cu cu totalul de la col. 11-17 din tabelul 1.6. din Anexa 8-a) | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (12) = coloana (13) + coloana (14) + coloana (15) + coloana (16) + coloana (17) şi reprezintă suma pentru care s-a emis factura

Coloana (14) nu conţine valoarea compensată a prescripţiilor pentru pensionari 0-700 lei

Coloanele (13) – (17) nu conţin valoarea compensată a medicamentelor care fac obiectul contractelor cost-volum / cost - volum - rezultat.

\*) se completează numai în situaţia completării coloanei (8) sau (9)

\*\*) se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii

\*\*\*) se completează numai în situaţia completării coloanei (6), (8) sau (9)

Notă: Borderoul centralizator se transmite în format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate în luna anterioara.

**Răspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

Anexa 8-a

(continuare)

Societatea Farmaceutica ………......................….

Farmacia…..............…..adresa ……............….......

Nr. Contract ….....…… încheiat cu CAS….........…

Nr. …......................Data …..............................….

**1.2. Extras borderou centralizator**

**reţete prescrise de medicul de familie urmare scrisorii medicale de la medicul de medicina muncii**

**pentru luna………………anul………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt. | Bon Fiscal | | Serie si număr prescripţie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | \*) Nr. şi serie  paşaport | Tip formular/ document European | **\*\*)** Tip document | \*\*\*) Ţara | Total Valoare prescriptie | Total Valoare  compensare  din care : | Sublista A | Sublista B | Sublista C  secţiunea C1 | Sublista C  secţiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | data |
| 2.1 | 2.2 |
| ***1*** | ***2*** | | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** | ***14*** | ***15*** | ***16*** |
| ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | x | x | x | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou in ordine cronologica, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (11) = coloana (12) + coloana (13) + coloana (14) + coloana (15) + coloana (16) si este inclusă în total coloana (12) din tabelul 1.1. din Anexa 8-a

Coloana (13) nu conţine valoarea compensata a prescripţiilor pentru pensionarii 0-700 lei.

Coloanele (12) - (16) nu conţin valoarea compensată a medicamentelor care fac obiectul contractelor cost-volum / cost – volum - rezultat.

\*) se completează numai în situaţia completării coloanei (7) sau (8)

\*\*) se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi in domeniul sănătăţii

\*\*\*) se completează numai în situaţia completării coloanei (6), (7) sau (8)

Nota: Extrasul se transmite in format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate in luna anterioara.

**Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor**  **Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

**Anexa 8-a**

Societatea Farmaceutica …………. (continuare)Farmacia……..adresa …...........……..

Nr. Contract ……… încheiat cu CAS……

Nr. ...……. Data ….............

**1.3.**  **Extras borderou centralizator**

**reţete eliberate pentru titularii de card european**

**pentru luna …………………anul ……….**

**lei**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  Crt. | Bon Fiscal | | Serie si număr  prescripţie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | Ţara | Nr. card european | Total  valoare prescriptie | Total  valoare  compensare,  din care : | Sublista A | Sublista B | Sublista C  sectiunea C1 | Sublista C  sectiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | data |
| 2.1 | 2.2 |
| ***1*** | ***2*** | | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** | ***14*** |
| **.....** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **n** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | x | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (9) = coloana (10) + coloana (11) + coloana (12) + coloana (13) + coloana (14) şi este inclusă în total coloana (12) din tabelul 1.1. din Anexa 8-a

Coloanele (10) - (14) nu conţin valoarea compensată şi a medicamentelor care fac obiectul contractelor cost-volum / cost-volum-rezultat.

Nota: Extrasul se transmite in format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate în luna anterioară.

**Răspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

Anexa 8-a

(continuare)

Societatea Farmaceutică ………….

Farmacia……..adresa ………..

Nr. Contract ……… încheiat cu CAS……

Nr. …..…. Data ……..

**1.4.**  **Extras borderou centralizator**

**reţete eliberate pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri , înţelegeri,**

**convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii**

**pentru luna ……………anul........**

**lei**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  Crt. | Bon Fiscal | | | Serie si număr prescripţie | Cod parafa medic | CNP / CID  asigurat | Nr. şi serie  paşaport | **\* )** Tip document | Ţara | Total  Valoare prescripţie | Total  Valoare  compensare  din care : | sublista A | sublista B | Sublista C  secţiunea C1 | Sublista C  secţiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | | data |
| 2.1 | | 2.2 |
| ***1*** | ***2*** | | | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** | ***14*** | ***15*** |
| ...... |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | x | x | | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal

Total Coloana (10) = coloana (11) + coloana (12) + coloana (13) + coloana (14) + coloana (15) si este inclusă în total coloana (12) din tabelul 1.1. din Anexa 8-a

Coloanele (11) - (15) nu conţin valoarea compensată a medicamentelor care fac obiectul contractelor cost-volum / cost-volum-rezultat.

\*) se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii

Nota: Extrasul se transmite in format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate in luna anterioara.

**Răspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia ……………………….**

Anexa 8-a

(continuare)

Societatea Farmaceutică ………….

Farmacia……..adresa ………..

Nr. Contract ……… încheiat cu CAS……

Nr. …….Data ………..

**1.5. Extras borderou centralizator**

**reţete eliberate pentru titularii de formulare europene**

**pentru luna ………………anul…………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  Crt. | Bon Fiscal | | Serie si număr prescripţie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | Nr. şi serie paşaport | Tip formular/document European | Ţara | Total  Valoare prescriptie | Total  Valoare  compensare  din care : | sublista A | sublista B | Sublista C  secţiunea C1 | Sublista C  secţiunea C3 | Sublista  D |
| Nr | data |
| 2.1. | 2.2 |
| ***1*** | ***2*** | | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** | ***14*** | ***15*** |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | x | x | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou in ordine cronologica, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (10) = coloana (11) + coloana (12) + coloana (13) + coloana (14) + coloana (15) şi este inclus în total coloana (12) din tabelul 1.1. din Anexa 8-a

Coloanele (11) - (15) nu conţin valoarea compensată şi a medicamentelor care fac obiectul contractelor cost-volum / cost-volum-rezultat.

Nota: Extrasul se transmite in format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la CAS pana la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate in luna anterioara.

**Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor , Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

Anexa 8-a

(continuare)

Societatea Farmaceutica ……………………..........

Farmacia…………….adresa....................................

Nr. Contract………………… CAS………………..

Nr….........…...data……...............................................

**1.6.**   **Extras**  **borderou centralizator DCI –uri boli cronice cu aprobarea comisiilor de experţi CNAS**

**pentru luna …………anul.....**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt | Bon Fiscal | | | Serie si numar prescriptie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | Nr. card european | \*) Nr. şi serie pasaport | Tip formular European/  document | **\*\*)** Tip document | **\*\*\*)**  Ţara | Valoare prescripţie | Valoare  compensare  din care : | sublista A | sublista B | Sublista C  sectiunea C1 | Sublista C  sectiunea C3 | Sublista D |
| Nr. | data | |
| 2.1. | 2.2 | |
| ***1*** | ***2*** | | | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** | ***14*** | ***15*** | ***16*** | ***17*** |
| ... |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | x | | x | x | x | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou în ordine cronologica, în funcţie de data bonului fiscal.

Se va detalia în subsolul borderoului valoarea compensate pe fiecare G pentru Sublista C - secţiunea C1, respectiv pe fiecare DCI cu aprobarea comisiei de experţi CNAS pentru celelalte liste, după caz.

Total Coloana (12) = coloana (13) + coloana (14) + coloana (15) + coloana (16) + coloana (17) şi este inclus în total coloana (12) din tabelul 1.1. din Anexa 8-a

Coloana (14) nu conţine valoarea compensata a prescripţiilor 0-700 lei.

Coloanele (13) - (17) nu conţin valoarea compensată şi a medicamentelor care fac obiectul contractelor cost-volum / cost-volum-rezultat.

\*) se completează numai în situaţia completării coloanei (8) sau (9)

\*\*) se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii

\*\*\*) se completează numai în situaţia completării coloanei (6), (8) sau (9).

Nota: Extrasul se transmite în format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate în luna anterioară.

**Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

Anexa 8-b

Societatea Farmaceutica …………………............…

Farmacia…………….adresa .....................................

Nr. Contract………………… CAS………………..

Nr................….data….........................................…..

**Borderou centralizator pensionari 0 - 700 lei**

**pentru luna …………….anul.........**

**care însoţeşte factura seria …..…. nr………….../data ……..…..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt | Bon Fiscal | | | Serie şi număr prescripţie | Cod parafă  medic | CNP /CID  asigurat | Total  valoare prescripţie | Total  valoare  compensare sublista B,  din care : | \*) Valoare comp CNAS 50% | \*) Valoare comp.MS 40% |
| Nr. | | Data |
| 2.1 | | 2.2 |
| ***1*** | ***2*** | | | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** |
| ... |  |  | |  |  |  |  |  | x | x |
| ... |  |  | |  |  |  |  |  | x | x |
| n |  |  | |  |  |  |  |  | x | x |
| **Total** | x | x | | x | x | x |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (7) = reprezintă suma pentru care s-a emis factura.

Coloanele (7) – (9) nu conţin valoarea compensată şi a medicamentelor care fac obiectul contractelor cost-volum / cost volum rezultat.

Se va detalia in subsolul borderoului valoarea compensate pe fiecare DCI cu aprobarea comisiei de experţi CNAS, după caz.

\*) se completează numai total coloană.

Notă: Borderoul centralizator se transmite in format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate în luna anterioara.

**Răspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

Anexa 8-c

Societatea Farmaceutică................................

Farmacia….......….. adresa …...................……..

Nr Contract ……… încheiat cu CAS…….........…

Nr ……..............Data …...................................

**I. Borderou centralizator medicamente compensate si gratuite in tratamentul ambulatoriu**

**care fac obiectul contractelor cost-volum**

**pentru luna ……....……anul**

**care însoţeşte factura seria …....... nr…......./data ……..**

- lei –

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt. | Bon Fiscal | | Serie si nr. prescripţie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | Nr. card european | \*) Nr. şi serie paşaport | Tip formular/  document European | **\*\*)** Tip document | **\*\*\* )** Ţara | Total valoare prescripţie | Total valoare  compensare  din care : | sublista A | sublista B | Sublista C  secţiunea C1 | Sublista C  secţiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | data |
| 2.1 | 2.2 |
| *1* | *2* | | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* | *17* |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |
| Din care | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotal 1- aferent reţetelor eliberate pentru titularii de card european  (coloanele 11-17 sunt egale cu totalul de la col. 8-14 din tabelul **I.1.** din Anexa 8-c) | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotalul 2 – aferent reţetelor eliberate pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri , înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii  (coloanele 11-17 sunt egale cu totalul de la col. 9-15 din tabelul **I.2**. din Anexa 8-c) | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotalul 3 – aferent reţetelor eliberate pentru titularii de formulare europene  (coloanele 11-17 sunt egale cu cu totalul de la col. 9-15 din tabelul **I.3**. din Anexa 8-c) | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în borderou în ordine cronologica, în funcţie de data bonului fiscal.

Se va detalia în subsolul borderoului valoarea compensata pentru medicamentele aferente fiecărui DCI ce face obiectul unui contract cost volum.

Total Coloana (12) = coloana (13) + coloana (14) + coloana (15) +coloana (16) + coloana (17) şi reprezintă suma pentru care s-a emis factura.

\*) se completează numai în situaţia completării coloanei (8) sau (9).

\*\*) se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri , înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi in domeniul sănătăţii.

\*\*\*) se completează numai în situaţia completării coloanei (6), (8) sau (9).

Notă: Borderoul centralizator se transmite in format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate în luna anterioara.

**Răspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

Anexa 8-c

(continuare)

Societatea Farmaceutica ………….

Farmacia…….. adresa ………..

Nr. Contract ……… încheiat cu CAS……

Nr. …….Data …..

**I.1. Extras borderou centralizator**

**reţete eliberate pentru titularii de card european**

**pentru medicamente care fac obiectul contractelor cost –volum**

**pentru luna …………………anul ……….**

lei

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt | Bon Fiscal | | | Serie si numar prescriptie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | Tara | Nr. card european | Total  Valoare prescriptie | Total  Valoare  compensare  din care : | Sublista  A | Sublista B | Sublista C  secţiunea C1 | Sublista C  secţiunea  C3 | Sublista  D |
| Nr. | data | |
| 2.1 | 2.2. | |
| *1* | *2* | | | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** | **x** | | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou în ordine cronologica, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (9) = coloana (10) + coloana (11) + coloana (12) + coloana (13) + coloana (14) si este inclusa în total coloana (12) din tabelul de la pct. I. din Anexa 8-c.

Se va detalia în subsolul extras borderou valoarea compensata pentru medicamentele aferente fiecărui DCI ce face obiectul unui contract cost-volum.

Nota: Extrasul se transmite în format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate în luna anterioara..

**Răspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

Anexa 8-c

(continuare)

Societatea Farmaceutică …..............……….

Farmacia…...........….. adresa …..........……..

Nr. Contract ….......…… încheiat cu CAS……

Nr. …...........…. Data ….................................

**I.2. Extras borderou centralizator**

**reţete eliberate pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale**

**cu prevederi în domeniul sănătăţii**

**pentru medicamente care fac obiectul contractelor cost –volum**

**pentru luna ……………ANUL ..........** lei

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt | Bon Fiscal | | | Serie si numar prescriptie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | Nr. şi serie pasaport | **\* )** Tip document | Ţara | Total  valoare prescripţie | Total  valoare  compensare,  din care : | Sublista A | Sublista B | Sublista C  sectiunea C1 | Sublista C  sectiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | | data |
| 2.1. | | 2.2 |
| *1* | *2* | | | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **x** | **x** | | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (10) = coloana (11) + coloana (12) + coloana (13) +coloana (14) +coloana (15) si este inclusa în total coloana (12) din tabelul de la pct. I. din Anexa 8-c. Se va detalia in subsolul extras borderou valoarea compensata pentru medicamentele aferente fiecărui DCI ce face obiectul unui contract cost volum.

\*) se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri , înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi in domeniul sănătăţii

Nota: Extrasul se transmite in format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate in luna anterioara.

**Răspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia ……………………….**

Anexa 8-c

(continuare)

Societatea Farmaceutica ………….

Farmacia …….. adresa ………..

Nr. Contract ……… încheiat cu CAS……

Nr. …….Data …..

**I.3. Extras borderou centralizator**

**reţete eliberate pentru titularii de formulare europene**

**pentru medicamente care fac obiectul contractelor cost – volum**

**pentru luna ………………anul…………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt | Bon Fiscal | | | Serie si numar prescriptie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | Nr. si serie pasaport | Tip formular/document European | Tara | Total  Valoare prescriptie | Total  Valoare  compensare  din care : | sublista A | sublista B | Sublista C  sectiunea C1 | Sublista C  sectiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | data | |
| 2.1. | 2.2 | |
| *1* | *2* | | | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | x | | x | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou în ordine cronologica, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (10) = coloana (11) + coloana (12) + coloana (13) + coloana (14) + coloana (15) si este inclusa în total coloana (12) din tabelul de la pct I. din Anexa 8-c.

Se va detalia in subsolul extras borderou valoarea compensata pentru medicamentele aferente fiecărui DCI ce face obiectul unui contract cost-volum.

Nota: Extrasul se transmite în format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la CAS până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate în luna anterioara.

**Răspundem de exactitatea şi corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

Anexa 8-c

(continuare)

Societatea Farmaceutică ............................

Farmacia……............ adresa ............………..

Nr Contract …...…… încheiat cu CAS………

Nr ……........................Data …........................

**II. Borderou centralizator medicamente compensate si gratuite in tratamentul ambulatoriu**

**care fac obiectul contractelor cost - volum - rezultat**

**pentru luna …………anul.......**

- lei -

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt | Bon Fiscal | | Serie si nr.prescriptie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | Nr. card european | \*) Nr. şi serie pasaport | Tip formular/document European | **\*\*)** Tip document | **\*\*\*)** Ţara | Total Valoare prescripţie | Total valoare  compensare,  din care : | sublista A | sublista B | Sublista C  sectiunea C1 | Sublista C  sectiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | data |
| 2.1 | 2.2 |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | 1x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |
| Din care | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotal 1- aferent reţetelor eliberate pentru titularii de card european  (coloanele 11-17 sunt egale cu totalul de la col. 8-14 din tabelul II.1. din Anexa 8-c) | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotalul 2 – aferent reţetelor eliberate pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri , înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii  (coloanele 11-17 sunt egale cu totalul de la col. 9-15 din tabelul II.2 din Anexa 8-c) | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotalul 3 – aferent reţetelor eliberate pentru titularii de formulare europene  (coloanele 11-17 sunt egale cu totalul de la col. 9-15 din tabelul II.3 din Anexa 8-c) | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.

Se va detalia in subsolul borderoului valoarea compensata pentru medicamentele aferente fiecărui DCI ce face obiectul unui contract cost volum-rezultat.

Total Coloana (12) = coloana (13) + coloana (14) + coloana (15) +coloana (16) + coloana (17).

\*) se completează numai in situaţia completării coloanei (8) sau (9)

\*\*) se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi in domeniul sănătăţii

\*\*\*) se completează numai în situaţia completării coloanei (6), (8) sau (9)

**Notă:** Borderoul centralizator se transmite in format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la CAS până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate în luna anterioara.

**Răspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

Anexa 8-c

(continuare)

Societatea Farmaceutica ………….

Farmacia…….. adresa ………..

Nr. Contract ……… încheiat cu CAS……

Nr. ......…….Data …..........

**II.1. Extras borderou centralizator**

**reţete eliberate pentru titularii de card European**

**pentru medicamente care fac obiectul contractelor cost – volum - rezultat**

**pentru luna …………………anul ……….**

Lei

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt. | Bon Fiscal | | Serie si număr prescripţie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | Ţara | Nr. card european | Total  Valoare prescripţie | Total  Valoare  compensare  din care : | sublista A | sublista B | Sublista C  sectiunea C1 | Sublista C  sectiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | data |
| 2.1 | 2.2. |
| *1* | *2* | | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | x | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou in ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (9) = coloana (10) + coloana (11) + coloana (12) + coloana (13) + coloana (14) si este inclusa în total coloana (12) din tabelul de la pct. II din Anexa 8-c.

Se va detalia în subsolul extras borderou valoarea compensată pentru medicamentele aferente fiecărui DCI ce face obiectul unui contract cost volum-rezultat.

Nota: Extrasul se transmite în format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate in luna anterioară.

**Răspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**

Anexa 8-c

(continuare)

Societatea Farmaceutică ……...............…….

Farmacia….......….. adresa …….................…..

Nr. Contract …....…… încheiat cu CAS.....……

Nr. .........……. Data …..............................

**II.2. Extras borderou centralizator**

**reţete eliberate pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri , înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii pentru medicamente care fac obiectul contractelor cost – volum – rezultat**

**pentru luna ……………ANUL ..........**

lei

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt | Bon Fiscal | | | Serie si numar prescriptie | Cod parafa medic | CNP /CID  asigurat | Nr. si serie pasaport | **\*)** Tip document | Tara | Total  Valoare prescriptie | Total  Valoare  compensare  din care : | sublista A | sublista B | Sublista C  sectiunea C1 | Sublista C  sectiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | data | |
| 2.1. | 2.2 | |
| 1 | 2 | | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | x | | x | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (10) = coloana (11) + coloana (12) + coloana (13) +coloana (14) +coloana (15) şi este inclusă în total coloana (12) din tabelul de la pct. II din Anexa 8-c.

Se va detalia în subsolul extras borderou valoarea compensată pentru medicamentele aferente fiecărui DCI ce face obiectul unui contract cost volum-rezultat.

\*) se completează tipul de document care a deschis dreptul la medicamente pentru pacienţii din statele cu care România a încheiat acorduri, înţelegeri, convenţii sau protocoale internaţionale cu prevederi în domeniul sănătăţii.

Notă: Extrasul se transmite in format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate în luna anterioară.

**Raspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia ……………………….**

Anexa 8-c

(continuare)

Societatea Farmaceutica ……….........….

Farmacia …..........….. adresa ………........

Nr. Contract ……… încheiat cu CAS……

Nr. ….........….Data ….............................

**II.3. Extras borderou centralizator**

**reţete eliberate pentru titularii de formulare europene**

**pentru medicamente care fac obiectul contractelor cost – volum - rezultat**

**pentru luna ………………anul…………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt | Bon Fiscal | | | Serie şi număr prescripţie | Cod parafă  medic | CNP /CID  asigurat | Nr. şi serie paşaport | Tip formular/  document  European | Ţara | Total  Valoare prescripţie | Total  valoare  compensare,  din care : | sublista  A | sublista B | Sublista C  sectiunea C1 | Sublista C  sectiunea C3 | Sublista  D |
| Nr. | data | |
| 2.1. | 2.2 | |
| *1* | *2* | | | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | x | | x | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |  |  |  |

Prescripţiile medicale vor fi înscrise în extras borderou în ordine cronologică, în funcţie de data bonului fiscal.

Total Coloana (10) = coloana (11) + coloana (12) + coloana (13) + coloana (14) + coloana (15) şi este inclusă în total coloana (12) din tabelul de la pct. II din Anexa 8-c.

Se va detalia in subsolul extras borderou valoarea compensata pentru medicamentele aferente fiecărui DCI ce face obiectul unui contract cost volum-rezultat.

Nota: Extrasul se transmite in format electronic (cu semnătură electronică extinsă) la casa de asigurări de sănătate până la data prevăzută în contract, pentru medicamentele eliberate in luna anterioara

**Răspundem de exactitatea si corectitudinea datelor Semnătura**

**Reprezentant legal al S.C. Farmacia……………………….**