



COMPANIA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI ÎN MEDICINĂ
NATIONAL HEALTH INSURANCE COMPANY
НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

ORDIN nr. 214-A
din 26 noiembrie 2010

*Cu privire la aprobarea
modelului anexei la Contractul-tip de acordare
a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale)
în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală*

Întru executarea prevederilor Hotărîrii Guvernului Republicii Moldova cu privire la aprobarea Contractului-tip de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, nr. 1636 din 18.12.2002, cu modificările ulterioare, în temeiul pct.29 lit.e) din Statutul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, aprobat prin Hotărîrea Guvernului Republicii Moldova nr.156 din 11.02.2002,

O R D O N:

1. Se aprobă modelul anexei la Contractul-tip de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei.
2. Direcția contractare și relații cu prestatorii (responsabil – dl Gh.Damașcan) și Direcția juridică (responsabilă – dna S.Gladei) vor respecta prevederile prezentului ordin în procesul de contractare a instituțiilor medico-sanitare pentru prestarea serviciilor medicale în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală.
3. Directorii agențiilor teritoriale vor aduce la cunoștința instituțiilor medico-sanitare prevederile prezentului ordin.
4. Controlul executării prezentului ordin mi-l asum.

Director general

Mircea Buga

Anexă
la Ordinul CNAM nr. 214-A din 26.11.2010

Anexa nr. _____
la Contractul de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală nr. _____
din _____ 2010

_____ tip de asistență medicală

În conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 20__ Prestatorului i se planifică următorul volum de asistență medicală _____, achitat de Companie:

1) Asistența medicală procurată per caz tratat/serviciu medical și evaluată după îndeplinirea cazurilor tratate/serviciilor medicale:

Nr. d/o	Profilul CT*/denumirea SM*	Numărul CT/ SM	Prețul unui CT/SM (lei)	Suma (lei)
1				
2				
3				
4				
Total				

2) Asistența medicală procurată per caz tratat/serviciu medical și evaluată pe baza îndeplinirii sumei contractate:

Nr. d/o	Grup de CT/SM	Profilul CT /denumirea SM	Prețul unui CT/SM (lei)	Suma (lei)
1.				
2.				
Total				

3) Alte modalități de procurare a serviciilor medicale:

Nr. d/o	Denumirea metodei de plată	Mod de calcul	Numărul de unități**	Prețul unei unități** (lei)	Suma (lei)
1.					
2.					
Total					

*caz tratat, serviciu medical

** nu sunt obligatorii pentru completare

4) **Suma totală** alocată pentru asistența medicală _____ constituie _____ lei.

5) **Condiții speciale** _____.

Compania

L.Ș.

Prestatorul

L.Ș.

Coordonat _____

L.Ș.