

ORDIN nr. 104-A
din „ 01” aprilie 2015

**Cu privire la aprobarea formularelor tipizate
în domeniul de asigurare a persoanelor**

Modificat Ordinul nr. 686-A din 30.12.2015

Modificat Ordinul nr. 423-A din 26.07.2016

Întru executarea prevederilor Legii nr.1585-XIII din 27 februarie 1998 “Cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală”, Legii nr.1593-XV din 26 decembrie 2002 “Cu privire la mărimea, modul și termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală”, Regulamentului privind modul de completare, eliberare și evidență a polițelor de asigurare obligatorie de asistență medicală aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1015 din 05 septembrie 2006 și în temeiul p.29 lit.(e) din Statutul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 156 din 11 februarie 2002 și întru asigurarea activității uniforme a subdiviziunilor de relații cu beneficiarii,

O R D O N:

1. Se aprobă:

1) Formularele de cereri, demers de eliberare/activare a poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală/de eliberare a duplicatului poliței:

a) Formular nr.C-01 - Cererea de eliberare/activare a poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală pentru categoriile de persoane asigurate de Guvern, conform anexei nr. 1;

b) Formular nr.C-02 - Cererea de eliberare/activare a poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală cu achitarea primei de asigurare în sumă fixă, integral/cu reducere 50% sau achitarea pentru lunile întregi rămase până la finele anului, conform anexei nr.2;

c) Formular nr.C-03 - Cererea de eliberare/activare a poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală cu achitarea primei de asigurare în sumă fixă cu reducere în mărime de 75%, conform anexei nr.3;

d) Formular nr.C-04 - Cererea de eliberare/activare a poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală cu achitarea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă peste termenul legal de achitare a primei de asigurare, conform anexei nr.4;

e) Formular nr.C-05 - Cererea de eliberare a duplicatului poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală la solicitarea persoanei fizice, conform anexei nr. 5;

f) Formular nr.C-06 - Demers de eliberare a duplicatului poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală la solicitarea angajatorului, conform anexei nr. 6;

g) Formular nr.C-07 - Cererea de eliberare a adeverințelor ce confirmă/infirmă statutul persoanei în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr. 7;

h) Formular nr.C-08 - Demers de eliberare a adeverinței privind radierea informației din SIA "AOAM" despre persoanele angajate asigurate, conform anexei nr. 8;

i) Formular nr.C-18 - Cererea de eliberare/activare a poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală cu achitarea primei de asigurare în sumă fixă, pentru persoanele aflate peste hotarele țării mai mult de 183 de zile, conform anexei nr.30;

2) Formular nr.C-09 - Fișa de achitare a plăților în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr. 9;

3) Formularele ce confirmă/infirmă statutul persoanei în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală:

a) Formular nr.C-10 - Adeverință privind statutul persoanei fizice asigurate de Guvern în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr. 10;

b) Formular nr.C-11 - Adeverință privind statutul persoanei fizice asigurate în mod individual în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr. 11;

c) Formular nr.C-12 - Adeverință privind statutul persoanei fizice asigurate angajate în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr. 12;

d) Formular nr.C-13 - Adeverință privind restanțele financiare față de fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală la achitarea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă, conform anexei nr.13;

e) Formular nr.C-14 - Adeverință privind lipsa statutului de persoană asigurată în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr.14;

f) Formular nr.C-15 - Adeverință privind radierea informației din SIA "AOAM" despre persoanele angajate asigurate, conform anexei nr.15;

4) Formularele Registrelor de evidență:

a) Formular nr.R-01 - Registrul de evidență a activității de asigurare a persoanelor, conform anexei nr.16;

b) Formular nr.R-02 - Registrul de evidență a acumulării primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală calculate în sumă fixă și achitate în mod individual, conform anexei nr.17;

c) Formular nr.R-03 - Registrul de evidență a eliberării adeverințelor ce confirmă/infirmă statutul persoanei în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr. 18;

5) Formularele Dărilor de seamă:

- a) Formular nr.D-01 – Darea de seamă privind activitatea desfășurată în domeniul de asigurare a persoanei, conform anexei nr.19;
- b) Formular nr.D-02 Darea de seamă privind realizarea polițelor și încasarea primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală calculate în sumă fixă și achitate în mod individual, conform anexei nr.20;
- c) Formular nr.D-03 – Darea de seamă privind evidența lunară a blanchetelor polițelor de asigurare obligatorie de asistență medicală, conform anexei nr.21;

6) Instrucțiunile cu privire la modul de completare și prezentare a Formulelor:

- a) Instrucțiunea cu privire la modul de completare a Formulelor nr. C-01, C-02, C-03, C-04, C-05, C-06, C-07, C-08 și C-09, conform anexei nr.22;
- b) Instrucțiunea cu privire la modul de completare a Formulelor nr. C-10, C-11, C-12, C-13, C-14 și C-15, conform anexei nr. 23;
- c) Instrucțiunea cu privire la modul de completare a Formularului nr.R-01, conform anexei nr.24;
- d) Instrucțiunea cu privire la modul de completare a Formularului nr.R-02, conform anexei nr.25;
- e) Instrucțiunea cu privire la modul de completare a Formularului nr.R-03, conform anexei nr.26;
- f) Instrucțiunea cu privire la modul de completare și prezentare a Formularului nr.D-01, conform anexei nr.27;
- g) Instrucțiunea cu privire la modul de completare și prezentare a Formularului nr.D-02, conform anexei nr.28;
- h) Instrucțiunea cu privire la modul de completare și prezentare a Formularului nr.D-03, conform anexei nr.29.

2. Șeful Direcției relații cu beneficiarii a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, șefii de subdiviziuni de relații cu beneficiarii din cadrul agențiilor teritoriale, specialiștii în teritoriu ai subdiviziunilor de relații cu beneficiarii sunt împuterniciți să primească și să soluționeze cererile/ demersurile de eliberare/ activare a polițelor de asigurare obligatorie de asistență medicală/ duplicatelor polițelor de asigurare obligatorie de asistență medicală și a formularelor tipizate ce confirmă/infirmă statutul persoanei/ confirmă radierea persoanelor anterior angajate, din Listele de evidență nominală a persoanelor asigurate angajate, în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală.

3. Se stabilește Direcția relații cu beneficiarii a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină responsabilă de acordarea suportului metodologic, ghidarea, monitorizarea și controlul procesului.

4. Directorii agențiilor teritoriale vor:

- aduce la cunoștință prevederile prezentului ordin tuturor angajaților subdiviziunilor de relații cu beneficiarii, contra semnătură;
- organiza activitatea agenției teritoriale în conformitate cu prevederile aprobate;
- prezenta dările de seamă pe Agenție conform termenilor stabiliți în instrucțiuni.

5. Direcția relații cu beneficiarii din cadrul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină va acumula Dările de seamă a agențiilor teritoriale și le va generaliza într-un

raport lunar, care va fi ulterior prezentat conducerii conform termenilor stabiliți în instrucțiuni.

6. Secția administrare a Direcției investiții și administrare va organiza confecționarea ștampilelor pentru subdiviziunile de relații cu beneficiarii și specialiștii teritoriali din cadrul acestor subdiviziuni.

7. Direcția management strategic și resurse umane va aduce la cunoștință prevederile prezentului ordin șefilor de subdiviziuni ai oficiului central și directorilor agențiilor teritoriale pe adresele electronice a subdiviziunilor.

8. Prevederile prezentului ordin intră în vigoare începând cu data semnării.

9. Se abrogă Ordinul CNAM nr. 388-A din 31.07.2014 „Cu privire la aprobarea formularelor tipizate în domeniul de asigurare a persoanelor”.

10. Controlul executării prevederilor prezentului ordin se atribuie vicedirectorului general dnei Diana Grosu-Axenti.

Vicedirector general

Vasile PASCAL