|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Se prezintă la CNAM (agenția teritorială) trimestrial până la data de 15 a lunii următoare | |  |  |  |  |  |  | **Formular Nr.1-73/d** | | | | | |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | aprobat prin Ordinul MS și CNAM | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | nr. 1108/296-A din 31.12.2024 | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | | | | | | | | |  | |  | |  | |
|  | codul | denumirea prestatorului de servicii medicale | | | | | | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
| **DAREA DE SEAMĂ** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **privind volumul serviciilor medicale prestate conform Anexei nr.4 la Normele metodologice de aplicare a Programului Unic al AOAM (inclusiv volumul serviciilor medicale procurate de la alți prestatori) acordat în cadrul asistenței medicale specializate de ambulator** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **pentru trimestrul \_\_\_\_\_ 20\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
| **Nr. crt.** | **Denumirea serviciului prestat** | **Codul serviciului prestat** | **Unitatea de măsură a serviciului prestat** | **Serviciile medicale prestate de către Prestator** (conform tarifelor prevăzute în HG nr.1020/2011) | | | **Servicii medicale prestate de alți Prestatori, în baza contractelor încheiate** (conform tarifelor prevăzute în contractele încheiate cu alți prestatori) | | | **Total servicii medicale prestate, specificate în Anexa nr.4 la Normele metodologice de aplicare a Programului unic al AOAM** | | | | **Numărul beneficiarilor unici\*** | | |
| tariful serviciului prestat (lei) | volumul serviciilor prestate | valoarea serviciilor prestate (lei) | tariful serviciului prestat (lei) | volumul serviciilor prestate | valoarea serviciilor prestate (lei) | volumul total al serviciilor prestate | | valoarea totală al serviciilor prestate (lei) | |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7=5\*6*** | ***8*** | ***9*** | ***10=8\*9*** | ***11=6+9*** | | ***12=7+10*** | | ***13*** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
|  | **Total** | **x** |  | **x** |  |  | **x** |  |  |  | |  | |  | | |

Conducătorul prestatorului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contabil  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCŢIUNE DE COMPLETARE**

*Darea de seamă se completează de către prestatorii de asistență medicală specializată de ambulator pentru serviciile medicale prestate conform Anexei nr.4 la Normele metodologice de aplicare a Programului unic al AOAM (inclusiv volumul serviciilor medicale* *procurate de la alți prestatori).*

Coloanele se completează corespunzător rândurilor:

**Coloana 1 -** se indică numărul curent al înscrierii din lista investigațiilor paraclinice în Anexa nr.4 la Normele metodologice de aplicare a Programului unic al AOAMaprobate prin Ordinul ministrului sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 1089/288-A din 23.12.2024 (în continuare - Anexa nr.4);

**Coloana 2** **-** se indică denumirea serviciului prestat din lista investigațiilor paraclinice specificate în Anexa nr.4;

**Coloana 3** **-** se indică codul serviciului prestat din lista investigațiilor paraclinice specificate în Anexa nr.4;

**Coloana 4** **-** se indică unitatea de măsură pentru serviciul prestat din lista investigațiilor paraclinice specificate în Anexa nr.4;

**Coloana 5** - se indică tariful serviciului prestat din catalogul tarifelor unice specificat în anexa nr.4 aprobat prin HG nr.1020/2011;

**Coloana 6** **-** se indică volumul serviciilor prestate de către prestator în perioada raportată;

**Coloana 7** **-** se indică valoarea (costul) serviciilor prestate în perioada raportată de către prestator, conform tarifelor prevăzute în HG nr.1020/2011;

**Coloana 8** **-** se indică tariful serviciului prestat prevăzut în contractele încheiate cu alți prestatori, în limita maximă a tarifelor prevăzute de HG nr.1020/2011;

**Coloana 9** **-** se indică volumul serviciilor prestate de către alți prestatori în perioada raportată, conform contractelor încheiate;

**Coloana 10** **-** se indică valoarea (costul) serviciilor prestate de către alți prestatori în perioada raportată, conform contractelor încheiate;

**Coloana 11** **-** se indică volumul total al serviciilor prestate, specificate în Anexa nr.4, în perioada raportată;

**Coloana 12** **-** se indică valoarea (costul) costul total al serviciilor prestate, specificate în Anexa nr.4, în perioada raportată.

**Coloana 13** **-** se indică numărul de beneficiari unici cărora li s-a prestat investigații paraclinice pe parcursul anului. Acest indicator se calculează pentru anul de raportare și se reflectă în Darea de seamă pentru trimestrul IV.

\* *Beneficiar unic – persoana care a beneficiat de investigații paraclinice cel puțin o dată pe parcursul anului de raportare.*