

INGRIJIRI MEDICALE LA DOMICILIU – OPIS 2024

DOCUMENTE NECESARE PENTRU ÎNCHEIEREA CONTRACTULUI 2024

Contractele de furnizare de servicii medicale dintre furnizorii de servicii medicale și casele de asigurări de sănătate se încheie de către reprezentantul legal pe baza următoarelor documente:

1. Cererea/solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate, conform model atașat;
2. Dovada de acreditare sau de înscriere în procesul de acreditare a furnizorului, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;
3. Contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă, conform legii;
4. Copie de pe actul constitutiv;
5. Codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare sau codul numeric personal - copia buletinului/cărții de identitate al/a reprezentantului legal, după caz;
6. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;
7. Programul de activitate al furnizorului, conform modelului prevăzut în norme - Anexa nr. 45, conform model atașat;
8. Lista asumată prin semnătura electronică, cu personalul de specialitate autorizat care intră sub incidența contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate și care își desfășoară activitatea în mod legal la furnizor, precum și programul de lucru al acestuia, conform modelului prevăzut în norme. Lista cuprinde informații necesare încheierii contractului – Anexa nr. 49 din Norme, conform model atașat;
9. Împuternicire legalizată pentru persoana desemnată ca împuternicit legal în relația cu casa de asigurări de sănătate, după caz;
10. Certificatul de membru al CMR pentru fiecare medic care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și care funcționează sub incidența contractului, valabil la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează/avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical, precum și documentul care face dovada de supraspecializare/atestat/studii complementare de îngrijiri paliative conform prevederilor legale în vigoare (se va transmite și verso-ul certificatului cu viza anuală) ;
11. Certificatul de membru al OAMGMAMR pentru asistenții medicali care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului, și reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează/avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical, precum și documentul care face dovada studiilor aprofundate în îngrijiri paliative, conform prevederilor legale în vigoare (se va transmite și verso-ul certificatului cu viza anuală);
12. Autorizația de funcționare conform prevederilor legale în vigoare, pentru acordarea acestor tipuri de servicii;
13. Autorizația de liberă practică pentru fizioterapeut/fizioterapeuți și avizul anual eliberat de Colegiul Fizioterapeuților din România valabilă la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează/avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical, respectiv documentul care atestă pregătirea profesională pentru drenajul limfatic manual, după caz. Documentul care atestă pregătirea profesională a fizioterapeutului pentru drenajul limfatic manual se solicită numai furnizorilor care acordă/raportează serviciul de masaj al limfedemului.
14. Atestat de liberă practică eliberat de Colegiul Psihologilor din România pentru psiholog/psihologi în specialitatea psihopedagogie specială - logoped, valabil la data încheierii contractului și pe toată perioada derulării contractului.
15. Declarație program, pentru personalul medico-sanitar care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și care funcționează sub incidența contractului, conform model atașat;
16. Declarație pe propria răspundere furnizor, conform model atașat.

Notă:

- Documentele necesare încheierii contractelor, se transmit NUMAI ÎN FORMAT ELECTRONIC la adresa de e-mail contractare@casct.ro, ingrijiri@casct.ro, asumate fiecare în parte prin semnătura electronică extinsă/calificată a reprezentantului legal al furnizorului. Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea și exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.
- Medicii pentru a intra în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate trebuie să dețină semnătura electronică extinsă/calificată.