



VIZA PLĂTITORULUI

Data/Semnătura

Motivul refuzului la plată

FORMULAR CU REGIM SPECIAL

Urgență medico-chirurgicală

*)

Boli infectocontagioase din grupa A/pentru care se instituie măsura izolării

Data/Semnătura

Inițial

În continuare

Seria/nr. certificatului anterior inițial/continuare:

CERTIFICAT DE CONCEDIU MEDICAL Seria CCMAO Nr. 5886788

Valabil pentru luna 07 IULIE anul 20 21 pt. Cod indemnizație (1-15) 01 010
 (în litere) (în litere)

Asigurat în evidență la CAS MT

Numele și prenumele NICOL ANCIAN

Cod numeric personal: 1770221333233

Cod numeric personal al copilului bolnav:

Domiciliu, reședință: Localitatea PIATA NEAMI

Strada: AMITICIE LEONIA Nr. 35 Bl. 17

Scara 9 Etaj 2 Apart. 128 Județ/Sector NEAMI

Nr. ÎNREG.: (RC/FO)	Data acordării zi/lună/an	Nr. zile	De la zi/lună/an	Până la zi/lună/an	Cod diagnostic	Acut	Subacut	Cronic
<u>16167</u>	<u>10 07 21</u>	<u>02</u>	<u>09 07 21</u>	<u>10 07 21</u>	<u>E38</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambulator/internat în spital	<u>10 07 21</u>	<u>02</u>	<u>10 07 21</u>	<u>31 07 21</u>	<u>E38</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secția <u>ORTOPEDIE</u>								
Concediu medical la externare								

Unitate sanitară emitentă VS Nr. convenție 7372006 cu CAS MB

Medic/Semnătura/Parafă Dr. ANDREI ANAS Medic Șef Secție/Semnătura/Parafă Dr. ANDREI ANAS

CUI (cod unic de înregistrare) 4422005 Cod parafă Ch 222

CAS emitentă: Director General (nume, semnătura) Medic Șef (nume, semnătura)

PLĂTITOR: Sediu: C.U.I.:

Număr angajați:

Tip asigurat

Salariat: art. 1 alin. (1) lit. A din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

Salariat: art. 1 alin. (1) lit. B din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

Șomer

Persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2), art. 23 alin. (2) și la art. 32 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

Asigurat conform Legii nr. 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale

Procent plată: 75% 80% 85% 100% Prevenire

Baza de calcul al indemnizației de asigurări sociale de sănătate/Baza de calcul al indemnizației de asigurare la accidente de muncă și boli profesionale

Zile bază de calcul

Media zilnică a bazei de calcul al indemnizației de asigurări sociale de sănătate/Media zilnică a bazei de calcul al indemnizației de asigurare la accidente de muncă și boli profesionale

Cuantumul indemnizației de asigurări sociale de sănătate/Cuantumul indemnizației de asigurare la accidente de muncă și boli profesionale

Indemnizație suportată de către angajator

Indemnizație suportată din bugetul FNUASS pentru concedii și indemnizații

Indemnizație suportată din fondul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale

Zile Lei

Zile Lei

Zile Lei

Avizul medicului expert

Nr.:

Data:

Z Z L L A A

Nume și prenume medic expert al asigurărilor sociale

Cod parafă

Aviz Casă Teritorială de Pensii

Data:

Z Z L L A A

Nume și prenume Semnătura

Aviz Direcția de Sănătate Publică

Z Z L L A A

Nume și prenume Semnătura

Aviz concediu de risc maternal

Medic medicina muncii/Semnătura-Parafă

Nume și prenume medic

Cod parafă

Semnătura de primire asigurat AN Data primirii 10-07-2021