



**Institutul Oncologic „ Prof. dr. Al. Trestioreanu ” Bucuresti**

Soseaua Fundeni Nr. 252, Sector 2, Bucuresti, cod 022338

Tel. 021. 227.10.00 , 021. 227.10.01 ; Fax: 021. 318.32.62

e-mail: [secretariat@iob.ro](mailto:secretariat@iob.ro); [www.iob.ro](http://www.iob.ro)



## **PROCEDURA privind decontarea medicamentelor, materialelor sanitare asiguratilor in cadrul institutului, in conformitate cu art.218 din legea nr.95/2006, cu modificarile si completarile ulterioare**

Asiguratii vor completa o notă raport (cerere/decont), conform formularului anexat la prezenta, prin care solicita decontarea contravalorii unor medicamente, materialelor sanitare, servicii de asistență medicală oferite în cadrul institutului.

Se va consemna nr. și data facturii și a bonului fiscal, precum și valoarea în scrisă în aceste documente. Contravaloarea medicamentelor, materialelor sanitare solicitate prin nota raport trebuie să fie egală cu valoarea facturii și chitanței. Medicamentele a căror valoare este cuprinsă în factura trebuie să fie menționate în rețeta recomandată de medicul specialist sau medical primar din cadrul institutului care se afla în relații contractuale cu CASMB, cu motivația prescrierii medicamentelor neexistente în farmacia institutului și cu avizul sefului de secție, și al reprezentanților comisiei de medicamente .

Nota raport se va înregistra la registratura unității și va fi însoțită de următoarele documente justificative, în cazul decontării contravalorii unor medicamente compensate:

- copie a rețetei cu tratamentul recomandat de medicul primar sau medical specialist din cadrul institutului, cu avizele personalului responsabil
  - factură în original completată cu toate datele necesare, respectiv: beneficiarul sumei (care întocmește nota raport), cantitate, preț, valoare
  - chitanța sau bon fiscal în original, documente justificative care însoțesc factura. În cazul în care factura fiscală este achitată prin card, documentul justificativ îl reprezintă bonul care atestă efectuarea plății.
- După înregistrare, documentul va fi înaintat la Direcția Medicală (Director medical, Manager)

Personalul de specialitate medicală va verifica dacă medicamentele solicitate spre decontare sunt în concordanță cu diagnosticul menționat pe rețetă sau pe biletul de trimitere și va aviza nota raport de decontare în cazul în care sunt îndeplinite aceste condiții. Medicul va respecta toate prevederile ce se regăsesc în legislația în vigoare privind lista cu medicamente decontate de casa de asigurări de sănătate și legislația sanitară în vigoare.

După avizare de către Direcția Medicală și aprobare de managerul institutului, va transmite nota raport către Serviciul Financiar-Contabilitate, care va întocmi decadal, un centralizator. Plățile se vor efectua în

conturile bancare ale solicitantilor(carduri) s-au prin casieria unităii, în funcție de prevederile bugetare aprobate și disponibilitățile aflate în cont.

Cererile de decontare în format tipizat vor fi distribuite solicitantilor prin Direcția Medicală și secretariatele secțiilor medicale și sunt aduse la cunoștința asiguraților prin intermediul site-ului oficial al institutului, respectiv [www.iob.ro](http://www.iob.ro), la secțiunea serviciilor medicale și la Avizierul institutului.

Nr...../data .....

SE APROBA,

MANAGER

Prof.Univ.Dr.Rodica Anghel

Avizat,

Director Medical

Dr.Ileana Condrea

Sef Sectie.....

#### CERERE/DECONT

pentru plata contravalorii medicamentelor, materialelor sanitare, serviciilor medicale oferite asiguraților în cadrul Institutului Oncologic "Prof.Dr.Alexandru Trestioreanu" București

A.Se completează de solicitant:

Subsemnatul/a .....,CNP.....,având calitatea de asigurat medical,pacient al institutului cuFO IOB nr. ....../.....,din cadrul secției.....,fiind în drept să beneficiaz de medicamente,asistența medicală potrivit art.218 din Legea nr.95/2006 ,cu modificările și completările ulterioare,va rog să dispuneți plata sumei de .....lei, reprezentând contravaloarea medicamentelor,serviciilor medicale ,recomandate de medicul.....,din cadrul secției.....

conform recomandatei anexate în original.

Prezint urmatoarele documente justificative:

A.1.Medicamente

Document...../.....lei

Document...../.....lei

Document...../.....lei

Total cheltuieli cu medicamentele.....

A.2.Materiale sanitare,servicii medicale oferite

Document...../.....lei

Document...../.....lei

Document...../.....lei

Total cheltuieli cu material sanitare,serviciile medicale oferite.....

Data.....

Semnatura.....

B.Se completeaza de Directia Medicala:

Din totalul sumei solicitate.respectiv.....lei,se poate deconta suma de .....lei, reprezentand contravaloarea medicamentelor,materialelor,serviciilor medicale oferite.

Data.....

Semnatura.....