



CAS SUCEAVA

## CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE SUCEAVA

Str. Prof. Murariu Leca nr. 17C

Tel. 0230/521896 – 520496 - 521030

Fax. 0230/521548 E-mail: [info@cassv.ro](mailto:info@cassv.ro)

WEB: <http://www.cassv.ro>

### Compartimentul Evaluare

Nr. 518 Din 07. 01 .2009

#### **In atentia furnizorilor de servicii medicale si farmaceutice.**

Conform Ordinului M.S.P./C.N.A.S. Nr 1231/328/2006 ,deciziile de evaluare pentru furnizorii de servicii medicale si farmaceutice ,au o valabilitate de doi ani.

Intrucat termenul de valabilitate expira la unii furnizori in lunile ,ianuarie ,februarie,martie, rugam furnizorii a caror decizie de evaluare se apropie de termenul limita si care doresc continuarea relatiilor contractuale ,sa depuna la secretariatul C.A.S. Suceava documentele necesare in vederea unei noi reevaluari.

Documentele ce trebuie sa le contina dosarul sant urmatoarele :

#### ***1. In cazul furnizorilor de servicii farmaceutice:***

- ❖ cerere tip adresata presedintele C.A.S;
- ❖ tabel nr.1 ;
- ❖ act de infiintare/organizare ;
- ❖ certificat de inregistrare la R.C.si anexe ;
- ❖ cont trezorie/banca ;
- ❖ cod fiscal ;
- ❖ autorizatie de functionare emisa de M.S.F ;
- ❖ dovada asigurarii de raspundere civila pe furnizor ;
- ❖ tabel nr.2 ;
- ❖ tabel nr.3 ;
- ❖ tabelele nr.1,2,3 vor rezulta din discheta preluata de la serviciul informatic al C.A.S. ;

#### ***2. In cazul medicilor stomatologi dosarul va contine:***

- ❖ cerere tip adresata preseditelui C.A.S.;
- ❖ tabel nr.1 ;
- ❖ certificatul de inregistrare in RUCM ;
- ❖ cont deschis la trezorerie/banca ;
- ❖ autorizatie sanitara de functionare ;
- ❖ dovada asigurarii de raspundere civila ;

- ❖ tabel nr.2 ;
- ❖ tabel nr.3 ;
- ❖ tabelele 1,2 si3 vor rezulta din discheta preluata de la serviciul informatic al C.A.S si completarii acesteia;

**3. In cazul laboratoarelor de analize medicale dosarul va contine :**

- ❖ cerere tip adresata presedintelui C.A.S. ;
- ❖ tabel nr.1 ;
- ❖ certificat de inregistrare in RUCM ;
- ❖ cont deschis trezorerie/banca ;
- ❖ cod fiscal ;
- ❖ autorizatie sanitara de functionare ;
- ❖ dovada asigurarii de raspundere civila-furnizor ;
- ❖ tabel nr 2 ;
- ❖ tabel nr 3 ;
- ❖ tabelele 1,2 si3 vor rezulta din discheta preluata de la serviciul informatic al C.A.S si completarii acesteia;

**4. In cazul cabinetelor de medicina de familie si specialitati din ambulatorii dosarul va contine :**

- ❖ cerere tip adresata presedintelui C.A.S. ;
- ❖ tabel nr.1 ;
- ❖ certificat de inregistrare in RUCM ;
- ❖ cont deschis la trezorerie/banca ;
- ❖ cod fiscal ;
- ❖ autorizatie sanitara de functionare ;
- ❖ dovada asigurarii de raspundere civila(medici siasistenti) ;
- ❖ tabel nr.2 ;
- ❖ tabel nr.3 ;
- ❖ tabelele 1,2si 3 vor rezulta din dischete preluta de la serviciul informatic al C.A.S..

Presedinte Dir.General

**Ec. Michaela Pelepeco**



Director Directia Relatii cu Furnizorii,  
Planificare si Prognoza

**Ec. CARMEN BADOI**