

Ordinul nr. 1092/745/2020 pentru aprobarea modelului unic al certificatului de concediu medical și a instrucțiunilor privind utilizarea și modul de completare a certificatelor de concediu medical pe baza cărora se acordă indemnizații asiguraților din sistemul asigurărilor sociale de sănătate și din sistemul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale

În vigoare de la 02 iulie 2020

Publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 583 din 02 iulie 2020. Formă aplicabilă la **12 august 2020**.

Nr. 1.092/745

Ministerul Sănătății

Casa Națională de Asigurări de Sănătate

Având în vedere:

- **titlul VIII** din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Referatul de aprobare nr. NT 4.932 din 29.06.2020 al Ministerului Sănătății și nr. D.G. 2.537 din 23.06.2020 al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

în temeiul dispozițiilor art. 7 **alin. (4)** din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 291 **alin. (2)** din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 17 **alin. (5)** din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emit următorul ordin:

Art. 1. - Se aprobă modelul unic al certificatului de concediu medical, ca imprimat cu regim special, care constituie ordin de plată și în baza căruia se acordă indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, precum și indemnizațiile de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale, prevăzut în anexa nr. 1.

Art. 2. - Casa Națională de Asigurări de Sănătate asigură îndeplinirea procedurilor prevăzute de lege privind tipărirea certificatelor de concediu medical, formulare ce conțin elemente de protecție împotriva falsificării și contrafacerii, potrivit tuturor elementelor prevăzute în anexa nr. 1, înserierea acestora, numerotarea filelor carnetelor cuprinzând certificate de concediu medical, precum și distribuirea acestora.

Art. 3. - **(1)** Se aprobă Instrucțiunile privind utilizarea și modul de completare a certificatelor de concediu medical, cuprinse în anexa nr. 2.

(2) Respectarea instrucțiunilor prevăzute la **alin. (1)** este obligatorie.

Art. 4. - Medicul care eliberează certificatul de concediu medical este responsabil de realitatea datelor înscrise în rubricile completate. Necompletarea rubricilor conform instrucțiunilor aprobate prin prezentul ordin și/sau completarea eronată a acestora constituie contravenție și se sancționează potrivit dispozițiilor Ordonanței de

urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 5. - Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 6. - (1) Prevederile prezentului ordin se aplică de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

(2) Formularele de certificate de concediu medical în formatul aprobat prin Ordinul ministrul sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 233/125/2006 pentru aprobarea modelului unic al certificatului de concediu medical și a instrucțiunilor privind utilizarea și modul de completare a certificatelor de concediu medical pe baza cărora se acordă indemnizații asiguraților din sistemul asigurărilor sociale de sănătate, precum și asiguraților sistemului de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale se utilizează până la epuizarea stocului existent, dar nu mai târziu de 30.09.2020.

(3) Formularele prevăzute la alin. (2) se eliberează fără aplicarea ștampilei unității sanitare emitente, iar în situațiile în care acestea se acordă pentru îngrijire copil bolnav, medicul curant va înscrie codul numeric personal al copilului pentru care se acordă certificatul.

Ministrul	Președintele Casei Naționale de Asigurări de
sănătății,	Sănătate,
Nelu Tătaru	Adela Cojan

ANEXA Nr. 1

Modelul unic de certificat medical

FORMULAR CU REGIM SPECIAL

VIZA PLĂTITORULUI	Urgență medico-chirurgicală	Inițial <input type="checkbox"/>
Data/Semnătura/	<input type="text"/> <input type="text"/> *)	În continuare <input type="checkbox"/>
Motivul refuzului la plată	Boli infectocontagioase din grupa A <input type="text"/>	Seria/nr. certificatului anterior inițial/continuare:
	Data/Semnătura/	<input type="text"/>

CERTIFICAT DE CONCEDIU MEDICAL Seria Nr.

Valabil pentru luna _____ anul 20
(În litere)

pt. Cod indemnizație (1 - 15) _____
(În litere)

Asigurat în evidență la CAS								
Numele și prenumele	<input type="text"/>							
Cod numeric personal:	<input type="text"/>							
Cod numeric personal al copilului bolnav:	<input type="text"/>							
Domiciliu, reședință: <input type="text"/>								
Localitatea	<input type="text"/>							
Strada:	<input type="text"/> Nr. <input type="text"/> Bl. <input type="text"/>							
Scara <input type="text"/> Etaj <input type="text"/> Apart. <input type="text"/> Județ/Sector _____								
Nr. ÎNREG: (RC/FO)	Data acordării	Nr. zi-	De la	Până la	Cod diag-nostic	A	S	C

_|_|_|_|_|	zi/lună/an	le	zi/lună/an	zi/lună/an			
Ambulator/ internat în spital secția							
Concediu medical la externare							
	Z Z L L A A		Z Z L L A A	Z Z L L A A			A - Acut S - Subacut C - Cronic
Unitate sanitară emitentă	Nr. convenție cu C.A.S.						
	Medic/Semnătură/Parafă			Medic Șef Secție/ Semnătură/Parafă			
CUI (cod unic de înregistrare)	Cod parafă		Cod parafă				
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _				
CAS emitentă:	Director General (nume, semnătura)			Medic Șef (nume, semnătura)			
			

PLĂTITOR: _____	Sediul: _____	C.U.I.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Număr angajați:		
_ _ _ _ _ _		
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		
Tip asigurat		
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		

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 baza 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
---	------------------------------	---	--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Avizul medicului expert	Aviz Casă Teritorială de Pensii	Aviz Direcția de Sănătate Publică	Aviz concediu de risc maternal Medic medicina muncii/
----------------------------	---------------------------------------	---	--

Nr: |_|_|_|_|_|_|			Semnătura-Parafă
Data: |_|_|_|_|_|_| Z Z L L A A	Data: |_|_|_|_|_|_| Z Z L L A A	|_|_|_|_|_| Z Z L L A A	<input type="text"/>
Nume și prenume medic expert al asigurărilor sociale	Nume și prenume	Nume și prenume	Nume și prenume medic
Cod parafă	Semnătura	Semnătura	Cod parafă
_ _ _ _ _	_____	_____	_ _ _ _ _

Semnătura de primire asigurat _____ Data primirii _____

Cod de indemnizație de asigurări sociale de sănătate și cod de indemnizație pentru accidente de muncă/boli profesionale

01	Boală obișnuită	.....	75%
02	Accident în timpul deplasării la/ de la locul de muncă	.....	100% / 80%
03	Accident de muncă	.....	100% / 80%
04	Boală profesională	.....	100% / 80%
05	Boală infectocontagioasă din grupa A	.....	100%
06	Urgență medico-chirurgicală	.....	100%
07	Carantină	.....	75%
08	Sarcină și lăuzie	.....	85%
09	Îngrijire copil bolnav în vârstă de până la 7 ani sau copil cu handicap pentru afecțiuni intercurente, până la împlinirea vârstei de 18 ani	.....	85%
91	Îngrijire copil bolnav cu afecțiuni grave, în vârstă de până la 16 ani.....		85%
10	Reducerea cu 1/4 a duratei normale de lucru	.....	Fără a depăși 25% din baza de calcul
11	Trecerea temporară în altă muncă	.....	Fără a depăși 25% din baza de calcul
12	Tuberculoză	.....	100%
13	Boală cardiovasculară	.....	75%
14	Neoplazii, SIDA	.....	100%
15	Risc maternal	.....	75%

- Plătitorul se obligă să respecte confidențialitatea diagnosticului;
- Persoana asigurată sau reprezentantul legal sau mandatarul desemnat prin procură se obligă să anunțe plătitorul despre acordarea concediului medical și să depună certificatul de concediu

medical până cel mai târziu la data de 5 a lunii următoare celei pentru care a fost acordat concediul medical;

- Calculul indemnizației de asigurări sociale de sănătate se efectuează conform normelor legale în vigoare;
- Calculul indemnizațiilor în caz de accident de muncă sau boală profesională se efectuează în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- Certificatele de concediu medical cu codurile de indemnizație 02, 03, 04, 10, 11 se avizează de către casa teritorială de pensii, direcția de sănătate publică sau medicul de medicina muncii, după caz, și se depun la casele teritoriale de pensii.

OBSERVAȚII :

*) Se utilizează potrivit art. 11 alin. (2) din anexa nr. 2 la ordin, în cazul certificatelor de concediu medical pentru urgențele medico-chirurgicale, care se eliberează de către medicul de familie în baza recomandării emise de către medicul care a asistat urgența, dar nu mai târziu de 5 zile lucrătoare de la data producerii evenimentului.

ANEXA Nr. 2

INSTRUCȚIUNI

privind utilizarea și modul de completare a certificatelor de concediu medical