



COMPANIA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI ÎN MEDICINĂ

ORDIN nr. _____

din ” _____ ” _____ 2020

*„Cu privire la modificarea Ordinului
CNAM nr.228-A din 29.04.2016 „Cu privire la
aprobarea formularului tipizat””*

În conformitate cu prevederile Criteriilor de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul 2020, aprobate prin Ordinul comun al Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr.1515/375-A din 31.12.2019,

ORDON:

1. Ordinul CNAM nr.228-A din 29.04.2016 „Cu privire la aprobarea formularului tipizat”, se modifică după cum urmează:

1) în tot textul Ordinului, textele „instituțiile medico-sanitare” la orice formă gramaticală, se substituie cu textele „prestatori de servicii medicale”, la forma gramaticală corespunzătoare;

2) la pct.1:

„Raportul privind retribuirea muncii, contribuțiile de asigurări sociale de stat obligatorii și primele de asigurări obligatorii de asistență medicală calculat medicilor rezidenți din cadrul instituțiilor medico-sanitare” se modifică și se expune în redacție nouă, conform anexei.

2. Controlul executării prezentului Ordin mi-l asum.

Director general

Angela BELOBROV

Raportul privind retribuirea muncii, contribuțiile de asigurări sociale de stat obligatorii și primele de asigurări obligatorii de asistență medicală calculat medicilor rezidenți din cadrul prestatorului de servicii medicale pentru luna _____ anul _____ tipul de asistență medicală _____

data _____
nr. _____

Prestator de servicii medicale:

denumirea instituției _____ IDNO _____ adresa _____
Compania Națională de Asigurări în Medicină 100/601007778 IDNO _____
denumirea instituției _____ mun. Chișinău, str. Vlaicu Pricălab 46 adresa _____

Plătitor:

Nr. d/o	Numele, prenumele medicului rezident	Numărul zilelor/Numărul orelor efectiv lucrate, conform tabelului evidenței timpului de lucru, în perioada raportată		Statutul angajatorului la locul de muncă		Retribuirea muncii*		Contribuțiile de asigurări sociale de stat obligatorii achitate de angajator	Primele de asigurare obligatorie de asistență medicală achitate de angajator	Total cheltuieli de personal	
		numărul zilelor efectiv lucrate	numărul orelor efectiv lucrate	munca de bază	munca prin cumul	spor pentru condiții nefavorabile de muncă	total retribuirea muncii				
1	2	3	4	5	6	7	8	9 = (7+8)	10	11	12 = (9+10+11)
1											
2											
3											
4											
5											
n											
Total											

* Cumularea funcției nu se include în calcul

Contabil-șef _____ Conducătorul prestatorului de servicii medicale _____ L.Ș.