

Casa Națională de Asigurări de Sănătate
Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București
Nr. _____ din _____

CERERE-TIP
privind solicitarea indemnizației de asigurări sociale de sănătate

1. Date privind solicitantul

Nume

B.I./C.I. Seria

--	--	--	--

Eliberat de | | | |

Prenume

Nr.

La data | | | | | | |

ZZ/LL/AA

CNP | | | | | | | | | | | | | |

Adresa:

Localitate: | | | | | | | | | | | | |

Nr.

--	--	--	--	--

Bl.

--	--	--	--	--	--

Sc. | |

Str. |

Ap.

--	--	--	--

Sectorul | _ |

2. Calitatea solicitantului

□ Persoanele prevăzute la art. 1 alin. (1) lit. B din 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;

□ Persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare;

└ Persoanele preluate în plată, prevăzute la art. 23 alin. (2) și art. 32 alin. (1) și (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.399/2006, cu modificările și completările ulterioare;

□ Soția/soțul titularului întreprinderii individuale/persoanei fizice autorizate care, fără a fi înregistrată/înregistrat în registrul comerțului și autorizată/autorizat să funcționeze ea însăși/el însuși ca titular al întreprinderii individuale/persoană fizică autorizată sau fără a fi salariată/salariat, participă în mod obișnuit la activitatea întreprinderii individuale/persoanei fizice autorizate, îndeplinind fie aceleași sarcini, fie sarcini complementare, dacă titularul este asigurat în baza contractului prevăzut la art. 1 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare;

Contract de asigurare pentru concedii și indemnizații

nr. | | | | | din | | | | |

3. Plata solicitată

A. Indemnizația pentru:

1) Incapacitate temporară de muncă

| Boală obișnuită

☐ Urgență medico-chirurgicală

☐ Boală infectocontagioasă din grupa A

☐ Boală infectocontagioasă pentru care s-a

ACTE NECESARE

- Certificat de concediu medical

Seria | | | | |

[illegible]

Data acordării |_|_|_|_|_|_|_|_|

instituit măsura izolării

☐ Boală cardiovasculară

☐ Tuberculoză

☐ Neoplazie

☐ SIDA

2) Prevenire îmbolnăvire

☐ Reducerea timpului de muncă cu o
pătrime din durata normală

- Certificat de concediu medical cu avizul
medicului expert

☐ Carantină

- Certificat eliberat de D.S.P.

3) ☐ Maternitate

4) ☐ Îngrijire copil bolnav până la
împlinirea vârstei de 7 ani sau pentru
(copie și original)
îngrijirea copilului cu handicap pentru
afecțiuni intercurrente până la împlinirea
vârstei de 18 ani/copilului cu afecțiuni grave
în vârstă de până la 18 ani

CNP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5) ☐ Risc maternal

- Certificat de naștere copil (copie și original)

- Certificat persoană cu handicap

- Declarație pe propria răspundere care atestă că
celălalt părinte sau susținător legal nu execută
concomitent dreptul

B. Indemnizația cuvenită pentru luna în
curs și neachitată asiguratului decedat

- Certificat de concediu medical cu avizul
medicului de medicina muncii

- Certificat de deces

Seria ☐☐☐☐☐

Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐

- Actul de stare civilă care atestă calitatea de
soț/copil/ părinte sau, în lipsa acestora, actul de
stare civilă al persoanei care dovedește că l-a
îngrijit pe asigurat până la data decesului

Data ☐☐☐☐☐☐☐☐

Semnătura asiguratului

4. Date privind persoana asigurată (Se completează de către plătitorul de drepturi.)

A. Stagiul de asigurare realizat în ultimele 12 luni anterioare lunii pentru care se acordă
concediul medical

de la ☐☐☐☐☐☐☐☐ la ☐☐☐☐☐☐☐☐

B. Veniturile asigurate care constituie baza de calcul al indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate în
ultimele 6 luni anterioare lunii pentru care se acordă concediul medical

Media veniturilor lunare

☐☐☐☐☐☐ lei

C. Numărul de zile de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă, în ultimele 12/24 luni
(cu excepția concediului medical pentru tuberculoză, neoplazii, SIDA, maternitate, îngrijire copil bolnav,
risc maternal, carantină și boală infectocontagioasă pentru care s-a instituit măsura izolării).

☐☐☐ zile