

---

# **SISTEM INFORMATIC UNIC INTEGRAT AL ASIGURĂRILOR DE SĂNĂTATE DIN ROMÂNIA**

---

**Raportarea și decontarea serviciilor de urgență și  
transport sanitar – la nivel CJAS**

**Manual de referință**

---

Versiune document: **1.2 RELEASED**

Creat: **12.09.2007**

Ultima actualizare: **17.07.2009**

---

Acest document a fost realizat și avizat de:

	Nume	Funcție
<b>ELABORAT</b>	Traian CORDONEANU Mariana Nicula	TSE QR
<b>VERIFICAT</b>	Radu DELIU	CL
<b>APROBAT</b>	Viorica MANEA	Responsabil cu Controlul și Asigurarea Calității

Lista schimbărilor efectuate în document în urma reviziilor:

Versiune	Data	Descriere
0.1 DRAFT	12.09.2007	Structura documentului
1.0 RELEASED	12.10.2007	Versiune finală
1.1 RELEASED	20.05.2008	Versiune actualizată
1.2 RELEASED	17.07.2009	Actualizare capturi date

Documente Referite

Titlu	Data	Versiune
MU_03_015_Ambulante.doc	21.07.2009	1.2

## CUPRINS

<b>CUPRINS</b> .....	<b>3</b>
<b>Lista Figurilor</b> .....	<b>4</b>
<b>1. SCOP</b> .....	<b>5</b>
<b>2. Termeni utilizati</b> .....	<b>5</b>
<b>3. Gestiunea nomenclatoarelor</b> .....	<b>5</b>
3.1. VIZUALIZAREA CATEGORIILOR DE URGENȚE .....	6
3.1.1. <i>Ecran de detaliu categorie de urgențe</i> .....	6
3.2. VIZUALIZAREA TIPURILOR DE VEHICULE .....	7
3.3. VIZUALIZAREA SERVICIILOR DE URGENȚĂ .....	8
3.4. VIZUALIZAREA SERVICIILOR DE TRANSPORT .....	9
3.5. VIZUALIZAREA REGULILOR DE VALIDARE .....	11
3.5.1. <i>Ecran detaliu regulă de validare</i> .....	11
3.6. EXPORTUL CATALOAGELOR .....	12
<b>4. Raportarea și decontarea serviciilor medicale de urgență și transport sanitar</b> .....	<b>13</b>
4.1. RAPORTĂRI AMBULANȚE .....	14
4.1.1. <i>Vizualizare raportări</i> .....	14
4.1.2. <i>Preluare raportări</i> .....	19
4.2. DECONTURI .....	20
4.2.1. <i>Ecran vizualizare listă deconturi</i> .....	20
4.2.2. <i>Ecran de detaliu decont</i> .....	22
4.3. ORDONANȚARE .....	24
4.3.1. <i>Vizualizare listă ordonanțări</i> .....	24
4.3.2. <i>Vizualizare listă deconturi</i> .....	25
4.3.3. <i>Raport deconturi neplătite</i> .....	26
<b>5. Generarea Rapoartelor</b> .....	<b>27</b>

## LISTA FIGURILOR

Figura 3.1-1 - Vizualizarea categoriilor de urgențe.....	6
Figura 3.1-2 Ecran detaliu categorie urgențe.....	6
Figura 3.2-1 - Vizualizarea tipurilor de vehicule .....	7
Figura 3.2-2 - Ecran de detaliu categorie urgențe.....	8
Figura 3.3-1 Lista serviciilor de urgență .....	8
Figura 3.3-2 Ecran de detaliu serviciu de urgență .....	9
Figura 3.4-1 Lista serviciilor de transport.....	10
Figura 3.4-2 Ecran de detaliu serviciu de transport.....	10
Figura 3.5-1 Reguli de validare pentru ambulanțe .....	11
Figura 3.5-2 Ecran de detaliu regulă de validare. ....	12
Figura 3.6-1 - Export cataloage .....	12
Figura 4.1-1 Filtru perioade raportări .....	14
Figura 4.1-2 Raportări (servicii medicale raportate în perioada selectată).....	15
Figura 4.1-3 Detalii „Servicii medicale de transport auto” .....	15
Figura 4.1-4 Erori (listă automată în urma validării raportării) .....	15
Figura 4.1-5 Raportare în lucru .....	16
Figura 4.1-6 Raportare procesată.....	16
Figura 4.1-7 Raportare respinsă .....	18
Figura 4.1-8 Tab-page erori raportare.....	19
Figura 4.1-9 Lista raportări preluate.....	19
Figura 4.1-10 Detalii raportare preluată .....	20
Figura 4.1-11 Import raportare ambulanțe .....	20
Figura 4.2-1 – Ecran <i>Deconturi</i> .....	21
Figura 4.2-2 - Ecran de detaliu <i>decont</i> .....	22
Figura 4.2-3 - Tab-page-uri aferente unui decont de ambulanțe.....	23
Figura 4.2-4 Vizualizare Raportări decont .....	23
Figura 4.2-5 Vizualizare detalii decont - Sumar decont .....	24
Figura 4.3-1 – Lista tuturor ordonanțărilor .....	24
Figura 4.3-2 – Lista tuturor deconturilor.....	26
Figura 4.3-3 - Raport deconturi neplătite .....	27
Figura 4.3-1 Sub-meniul Ambulanțe-Rapoarte.....	27
Figura 4.3-2 – Parametri obținere raport.....	28

---

## 1. SCOP

---

Acest document reprezintă **Manualul de Referință** al modului Raportarea și decontarea serviciilor medicale de urgență și transport sanitar, la nivel CJAS, din cadrul Sistemului Informatic Unic Integrat al Asigurărilor de Sănătate din România.

Scopul său este de a prezenta **CARE** sunt informațiile existente în aplicație și **CUM** sunt ele prezentate în interfață pentru operatorul CJAS, care se ocupă de gestiunea de urgență și transport sanitar.

Sunt descrise toate meniurile aplicației, ecranele disponibile și acțiunile care se pot efectua.

Utilizatorul care se conectează la aplicație trebuie să aibă asociat rolul „**CJAS\_AMBULANTA**”.

---

## 2. TERMENI UTILIZATI

---

Termenii utilizați în document sunt:

SIUI	Sistemului Informatic Unic Integrat al Asigurărilor de Sănătate din România
Ambulanță	Furnizor de servicii medicale medicale de urgență și transport sanitar
CNAS	Casa Națională de Asigurări de Sănătate
CJAS	Casa Județeană de Asigurări de Sănătate

---

## 3. GESTIUNEA NOMENCLATOARELOR

---

### 3.1. VIZUALIZAREA CATEGORIILOR DE URGENȚE

Se accesează succesiv meniurile **Configurări – Cataloage ambulanțe - Categorii de urgențe**.

Sistemul afișează ecranul **Categorii de urgențe**, în care este prezentată sub formă tabelară lista categoriilor de urgențe în vigoare

Cod	Nume	Valabil de la	Valabil până la
URGII	Urgente de gradul II	01-01-2005	
URGM	Urgente majore	01-01-2005	

Figura 3.1-1 - Vizualizarea categoriilor de urgențe

Informațiile prezentate sunt: Cod, Nume, Valabil de la, Valabil până la.  
Operații posibile: Vizualizare.

#### 3.1.1. Ecran de detaliu categorie de urgențe

Prin accesarea butonului *Vizualizare* se deschide ecranul de detaliu.

Figura 3.1-2 Ecran detaliu categorie urgențe

Ecranul de detaliu, în mod de lucru vizualizare, este de tip ecran simplu, și conține următoarele câmpuri:

- *Cod* – câmp obligatoriu, care conține codul categoriei de urgență
- *Nume* – câmp obligatoriu, care conține numele categoriei de urgență selectate
- *Valabil de la* – câmp obligatoriu, de tip dată, reprezintă data de când a intrat în valabilitate/ în vigoare categoria de urgență
- *Valabil până la* – câmp de tip dată, care reprezintă data de la care își pierde valabilitatea categoria de urgență selectată.

### 3.2. VIZUALIZAREA TIPURILOR DE VEICULE

Ecranul **Tipuri de vehicule** conține câmpurile: Cod, Nume, Valabil de la, Valabil până la, Cod categorie transport, Nume categorie transport.

**Tipuri vehicule**

**Numarul total: 11 (1 pagina)**    Linii/pag.

Cod	Nume	Valabil de la	Valabil până la	Cod categorie transport	Nume categorie transport
A1	Ambulanta de tip A1	01-04-2009		AUTO	Auto transport
A2	Ambulanta de tip A2	01-04-2009		AUTO	Auto transport
ACD	auto consult urg la domiciliu	01-04-2008		AUTO	Auto transport
APA	ambarcat. interv/transp sanit	01-04-2008		WATER	Water transport
APA_A1A2	Ambarcatiune tip A1A2	01-04-2008		WATER	Water transport
APA_ARTI	Nava tip ARTI	01-04-2008		WATER	Water transport
AUTO_NEASIST	auto pentru transp. neasistat	01-04-2008		AUTO	Auto transport
B1	Ambulanta de tip B1	01-04-2009		AUTO	Auto transport
B2	Ambulanta de tip B2	01-04-2009		AUTO	Auto transport
C1	Ambulanta de tip C1	01-04-2009		AUTO	Auto transport
C2	Ambulanta de tip C2	01-04-2009		AUTO	Auto transport

Figura 3.2-1 - Vizualizarea tipurilor de vehicule

Buton disponibil: *Vizualizare*.

Ecranul de detaliu al tipului de vehicul selectat conține câmpurile: Cod, Nume, Valabil de la, Valabil până la, Cod categorie transport, Nume categorie transport.

**Tipuri vehicule**

Categorie transport:  \*        Cod:  \*  
 Nume:  \*    Valabil de la:    
 Valabil până la:

**Numarul total: 1 (1 pagina)**    Linii/pag.

Valoare	Valabil de la	Valabil până la
1,35	01-01-2005	

Tarif maximal    **Categorie urgență**

Numarul total: 1 (1 pagina)    Linii/pag.

Cod categorie urgențe	Nume categorie urgențe	Valabil de la	Valabil până la
Toate			
URGII	Urgente de gradul II	01-01-2005	

[Vizualizare](#)

Figura 3.2-2 - Ecran de detaliu categorie urgențe

Ecranul de detaliu are asociate două tab pagini: Tarif maximal, care conține câmpurile: Valoare, Valabil de la, Valabil până la și tab pagina Categorie urgență, conținând câmpurile: Cod categorie urgențe, Nume categorie urgențe, Valabil de la, Valabil până la.

Tarifele maxime sunt cele definite în Normele din perioada de valabilitate a versiunii selectate. Doar tipurilor de vehicule din categoria AUTO li se poate asocia un tarif maximal.

### 3.3. VIZUALIZAREA SERVICIILOR DE URGENȚĂ

În ecranul **Servicii de urgență** este prezentată sub formă tabelară lista serviciilor de urgență decontate de casele de asigurări de sănătate și pachetele medicale din care face parte fiecare serviciu de urgență.

**Servicii urgență**

Numarul total: 93 (19 pagini)    1    Linii/pag.

Cod	Nume	Cod categorie urgențe	Nume categorie urgențe	Descriere	Valabil de la	Valabil până la
		Toate				
AMB_A.A	Catastrofe (asistentă medicală de urgență "în masă")	URGM	Urgente majore	Catastrofe (asistentă medicală de urgență "în masă")	01-01-2005	
AMB_A.B	Urgente colective (asistentă medicală de urgență colectivă)	URGM	Urgente majore	Urgente colective (asistentă medicală de urgență colectivă)	01-01-2005	
AMB_A.C	Urgente individuale	URGM	Urgente majore	Urgente individuale	01-01-2005	
AMB_A.C.01	Stop cardiorespirator	URGM	Urgente majore	Stop cardiorespirator (fibrilație/tahicardie ventriculară fără puls, asistolia, disociația electromecanică)	01-01-2005	
AMB_A.C.02	Accidente coronariene acute	URGM	Urgente majore	Accidente coronariene acute (angină instabilă, infarct miocardic acut)	01-01-2005	

[Vizualizare](#)

Figura 3.3-1 Lista serviciilor de urgență

Buton disponibil: *Vizualizare*.

Ecranul de detaliu conține câmpurile Cod, Nume, Categorie urgențe, Descriere, Valabil de la, Valabil până la. Ecranul are asociat un tab page, Pachete medicale, conținând lista pachetelor medicale configurate în sistem.

\*  
 Nume: Catastrofe (asistentă medicală de urgență "în masă") \*  
 Categorie urgențe: URGM \*   
 Descriere: Catastrofe (asistentă medicală de urgență "în masă")  
 Valabil de la: 01-01-2005 Valabil până la: - -

**Pachete medicale**  
 Numarul total: 3 (1 pagina) Linii/pag. 20

Valabil de la	Valabil până la	Cod pachet serviciu medical	Nume pachet serviciu medical
		Toate	Toate
01-01-2005		MINIMAL	PACHET MINIMAL
01-01-2005		BAZA	PACHET DE BAZA
01-01-2005		FACULTATIV	PACHET FACULTATIV

Vizualizare

Figura 3.3-2 Ecran de detaliu serviciu de urgență

Buton disponibil: *Vizualizare*.

### 3.4. VIZUALIZAREA SERVICIILOR DE TRANSPORT

Ecranul **Servicii de transport** conține lista serviciilor de transport configurate în sistem.

**Servicii transport**

Numarul total: 17 (6 pagini)    1    Linii/pag. 3

Cod	Nume	Descriere	Categorie transport	Valabil de la	Valabil până la
AMB_C.01	Transportul urgentelor medico-chirurgicale	Transportul urgentelor medico-chirurgicale	Transport medical asistat	01-01-2005	
AMB_C.02	Transportul bolnavilor cu boli infectocontagioase	Transportul bolnavilor cu boli infectocontagioase	Transport medical asistat	01-01-2005	
AMB_C.03	Transportul urgentelor toxicologice voluntare sau involuntare	Transportul urgentelor toxicologice voluntare sau involuntare	Transport medical asistat	01-01-2005	

[Vizualizare](#)

Figura 3.4-1 Lista serviciilor de transport

Buton disponibil: *Vizualizare*.

Ecranul de detaliu conține câmpurile Cod, Nume, Descriere, Asistat, Valabil de la, Valabil până la.

**Servicii transport**

Cod: AMB\_C.01 \*

Nume: Transportul urgentelor medico-chirurgicale \*

Descriere: Transportul urgentelor medico-chirurgicale

Asistat: Transport medical asistat \*

Valabil de la: 01-01-2005

Valabil până la: - -

[Înapoi](#)    ?

**Pachete medicale**

Numarul total: 3 (1 pagina)    Linii/pag. 20

Valabil de la	Valabil până la	Cod pachet serviciu medical	Nume pachet serviciu medical
		Toate	Toate
01-01-2005		MINIMAL	PACHET MINIMAL
01-01-2005		BAZA	PACHET DE BAZA
01-01-2005		FACULTATIV	PACHET FACULTATIV

[Vizualizare](#)

Figura 3.4-2 Ecran de detaliu serviciu de transport

Ecranul are asociat un tab page, Pachete medicale, conținând lista pachetelor medicale configurate în sistem.

### 3.5. VIZUALIZAREA REGULILOR DE VALIDARE

Pentru vizualizarea listei regulilor de validare se accesează succesiv meniurile **Configurări-Cataloge ambulanțe-Reguli de validare**.

Sistemul deschide ecranul master de tip listă tabelară *Reguli de validare*, în mod de lucru vizualizare, care prezintă următoarele date :

- *Cod* – reprezintă codul regulii de validare
- *Comentarii* – reprezintă o scurtă descriere a regulii de validare
- *Valabil de la* – reprezintă data de la care este valabilă regula de validare
- *Valabil până la* – reprezintă data până la care este valabilă regula de validare
- *Activ* – dacă valoarea este pusă pe *Da*, reprezintă că regula de validare se aplică
- *Cod eroare* – reprezintă codul de eroare generat de neîndeplinirea respectivei reguli de validare
- *Text eroare* – reprezintă mesajul de eroare generat de neîndeplinirea respectivei reguli de validare

Operație posibilă: *Vizualizare*.

Cod	Comentariu	Valabil de la	Valabil până la	Activ	Cod eroare	Text eroare
AMB000	CNP necompletat.	01-01-2005		Da	AMB000	CNP necompletat.
AMB001	CNP invalid.	01-01-2005		Da	AMB001	CNP invalid.
AMB002	Tip solicitare inexistentă.	01-01-2005		Da	AMB002	Tip solicitare inexistentă.
AMB003	Tip solicitare necompletată.	01-01-2005		Da	AMB003	Tip solicitare necompletată.
AMB004	Pachet servicii medicale inexistent.	01-01-2005		Da	AMB004	Pachet servicii medicale inexistent.
AMB005	Pachet servicii medicale necompletat.	01-01-2005		Da	AMB005	Pachet servicii medicale necompletat.
AMB006	Tipul de solicitare nu face parte din pachetul raportat.	01-01-2005		Da	AMB006	Tipul de solicitare nu face parte din pachetul raportat.
AMB007	Furnizorul nu are în dotare vehiculul raportat	01-01-2005		Da	AMB007	Furnizorul nu are în dotare vehiculul raportat
AMB008	Vehicul necompletat.	01-01-2005		Da	AMB008	Vehicul necompletat.
AMB009	Data/ora ajungerii la locul solicitării trebuie să fie după data/ora primirii apelului.	01-01-2005		Da	AMB009	Data/ora ajungerii la locul solicitării trebuie să fie după data/ora primirii apelului.

Figura 3.5-1 Reguli de validare pentru ambulanțe

#### 3.5.1. Ecran detaliu regulă de validare

Pentru a vizualiza o regulă de validare în detaliu se accesează butonul *Vizualizare*.

Sistemul se deschide ecranul de tip detaliu *Reguli validare*

Cod: AMB007 \*

Comentariu: Furnizorul nu are in dotare vehiculul raportat

Valabil de la: 01-01-2005 Valabil până la: - -

Activ:

Eroare: AMB007 Furnizorul nu are in dotare vehiculul raportat

Înapoi ?

Figura 3.5-2 Ecran de detaliu regulă de validare.

### 3.6. EXPORTUL CATALOAGELOR

Se accesează succesiv meniurile **Configurări-Cataloge ambulanțe-Export cataloage**.

Sistemul afișează ecranul *Export cataloage pentru ambulanțe*.



Figura 3.6-1 - Export cataloage

Butoane disponibile:

- *Export* – prin activarea acestui buton se trimit pe server toate cataloagele și nomenclatoarele pentru ambulanțe din sistem
- *Download* – prin activarea acestui buton se aduce de pe server, sub forma unei arhive, un fișier .xml, care conține toate cataloagele și nomenclatoarele pentru ambulanțe, actualizate cu ultimele modificări.

---

## 4. RAPORTAREA ȘI DECONTAREA SERVICIILOR MEDICALE DE URGENȚĂ ȘI TRANSPORT SANITAR

---

Asistența medicală de urgență și transportul sanitar se acordă și se efectuează de către **serviciile medicale specializate publice sau private**, autorizate în urma evaluării să presteze servicii medicale de urgență și/sau transport sanitar.

Decontarea se face pe baza raportărilor furnizorilor de servicii de urgență și transport sanitar. Raportările se depun de către furnizorii de servicii de urgență și transport sanitar care se află în relații contractuale cu CJAS. Raportarea se face lunar și, opțional, pe perioada 1-15 ale lunii .

Se întocmesc raportări pe fiecare tip de serviciu:

- transport sanitar – pe uscat;
- transport sanitar – pe apă;
- transport sanitar – aerian;
- serviciile medicale de urgență .

Toate desfășurătoarele cuprind date generale cu privire la:

- numele casei de sănătate;
- unitatea sanitară;
- localitate;
- județ.

Decontarea se realizează lunar, în două etape:

1. până la data de 20 a lunii curente se face decontarea pentru perioada 1-15 a lunii;
2. până la data de 10 a lunii următoare celei pentru care se face plata se face decontarea sumei (rămase), în limita sumelor contractate.
3. Trimestrial, se face o regularizare pentru perioada de la începutul anului până la sfârșitul trimestrului respectiv.

**Suma de decontare se calculează astfel:**

- pentru *transportul terestru*, în funcție de numărul de kilometri echivalenți în mediul urban realizați, numărul de kilometri efectiv realizați în mediul rural și tariful pe kilometru și pe tip de autovehicul negociat;
- pentru *transportul pe apă*, în funcție de numărul de mile marine realizate și tariful pe milă și pe tip de ambarcațiune negociat;
- pentru *transportul aerian*, în funcție de numărul de ore de zbor realizate și tariful pe oră și pe tip de aeronavă negociat;
- pentru *serviciile de urgență*, în funcție de numărul de servicii de urgență acordate și tariful pe tip de solicitare și pe tip de vehicul negociat.

La decontarea lunară, suma care va fi decontată se calculează în funcție de sumele realizate pe fiecare tip de serviciu (transport - terestru, aerian, pe apă - și servicii de urgență), în limita sumelor contractate, decontând un număr întreg de servicii.

Decontarea lunară se realizează în două etape:

1. până pe 20 a lunii curente se decontează serviciile realizate în perioada 1-15 a lunii, dacă furnizorul a raportat;
2. până pe 10 a lunii următoare se decontează serviciile realizate pe toată luna;

**Decontarea se realizează în limita sumelor contractate pentru luna respectivă, astfel:**

- în prima etapă (decontarea pentru perioada 1-15), se compară suma realizată în prima jumătate a lunii cu suma contractată pe luna respectivă și se decontează valoarea realizată dacă este mai mică decât cea contractată sau maxim valoarea contractată dacă valoarea realizată depășește valoarea contractată;
- în a doua etapă se compară suma contractată pentru luna respectivă cu suma realizată în a doua jumătate a lunii, avându-se în vedere și suma decontată în prima etapă, și se decontează, după caz, maxim până la nivelul sumei contractate.

La regularizarea trimestrială, suma decontată se calculează în funcție de sumele realizate pe fiecare tip de serviciu (transport - terestru, aerian, pe apă - și servicii de urgență) de la începutul anului până sfârșitul trimestrului pentru care se face regularizarea și sumele contractate de la începutul anului până la sfârșitul trimestrului respectiv, luând în considerare și bugetul alocat pentru furnizorii de servicii medicale de urgență și transport sanitar la nivelul casei județene.

În cadrul gestiunii furnizorilor de servicii medicale de urgență și transport sanitar, la nivel CNAS se gestionează nomenclatoarele Categoriilor de urgențe, Urgențe, Servicii de transport, Tipuri de vehicule, Perioadele de raportare, Reguli de validare, se vizualizează și centralizează raportările de la CJAS-uri, se vizualizează și centralizează deconturile de la CJAS-uri.

Sub-meniul Ambulanțe - **Raportări** conține două sub-meniuri:

- **Vizualizare raportări** - permite vizualizarea raportărilor existente în sistem pentru furnizorii de servicii medicale de urgență și transport sanitar
- **Preluare raportări** - preluarea on-line a raportărilor de la furnizorii de servicii de urgență și transport sanitar

## 4.1. RAPORTĂRI AMBULANȚE

### 4.1.1. Vizualizare raportări

Prin intermediul acestui ecran operatorul poate vizualiza raportările existente în sistem pentru furnizorii de servicii medicale de urgență și transport sanitar.

Interfața cuprinde:

- un ecran master de filtrare, care permite selectarea perioadei de raportare

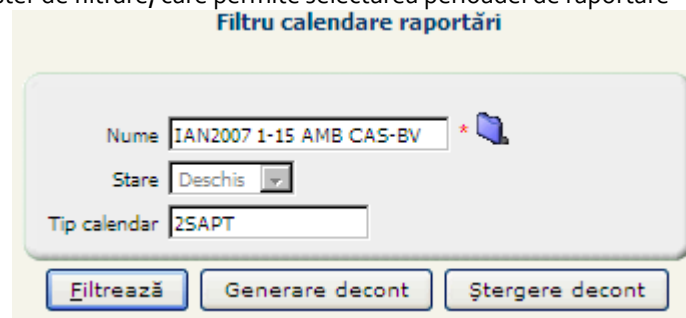
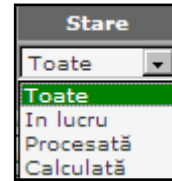


Figura 4.1-1 Filtru perioade raportări

**Nivel 1:** tab-page-ul **Raportări** prezintă următoarele informații referitoare la raportările de la furnizori

- cod partener
- tip partener
- nume partener
- număr contract
- data raportare
- importat

- stare – control de tip combo-box, care poate avea următoarele valori:
  - *în lucru* – serviciile de pe raportare pot fi validate;
  - *procesat* – starea implicită, permite generarea decontului;
  - *calculat* – decontul pentru raportarea respectivă este calculat;
- data început
- data sfârșit
- denumire fișier



Raportări

Numărul total: 1 (1 pagină) Linii/pag. 3

Cod partener	Tip partener	Nume partener	Nr. contract	Data raportare	Importat	Stare	Data de început	Data de sfârșit
2624167	Persoană juridică	SC AmbEficent Sa	AMB0001	20-01-2007	Da	Calculată	01-01-2007	15-01-2007

Ștergere decont Vizualizare log

Figura 4.1-2 Raportări (servicii medicale raportate în perioada selectată)

Servicii urgență Servicii transport auto Servicii transport apă Servicii transport aerian Rețete Timpi de așteptare

Numarul total: 2469 (124 pagini) Linii/pag. 20

Nr. crt.	Stare	CNP	Prenume	Nume	Data nașterii	Sex	Cod vehicul	Cod pachet	Nr. fișă solicitare	Nr. fișă cuplare	Km. echivalenți urban	Km. rural	Tarif contractat	Data efectuării serviciului	Cod diagnostic	Med
1	Validat	2690707090022	CONSTANTIN	MARINELA	07-07-1969	Feminin	BR 32 SAJ	BAZA	22784		0,00	0,00	1,80	07-05-2009		
2	Validat	0000000000000	NECUNOSCU	NECUNOSCU		Masculin	BR 98 SAJ	MINIMAL	22942		0,00	0,00	1,80	08-05-2009		
3	Validat	1510617090047	IUSIPOV	NICU	17-06-1951	Masculin	BR 16 SAJ	BAZA	22301		12,60	0,00	1,80	04-05-2009		
4	Validat	2740210000042	LAMBRU	IONICA	10-02-1974	Feminin	BR 16 SAJ	BAZA	22295		14,70	0,00	1,80	04-05-2009		
5	Validat	2860713090025	MUSAT	CORNELIA	13-07-1986	Feminin	BR 16 SAJ	BAZA	22310		5,30	0,00	1,80	04-05-2009		

Figura 4.1-3 Detalii „Servicii medicale de transport auto”

În funcție de starea serviciilor dintr-o raportare sunt disponibile diferite acțiuni, după cum urmează:

În situația „Respins” va apărea un tab „Erori”(în care sunt enumerate erorile pe care SIUI le-a identificat în urma aplicării regulilor de validare la fiecare serviciu de pe raportarea unui furnizor)

Erori

Numărul total: 1 (1 pagină) Linii/pag. 20

Cod eroare	Text eroare	Nr. crt. detaliu	Comentariu
AMB018	Pachetul raportat este incorect: s-a acordat un serviciu din pachetul de baza unei persoane neasigurate.		

Figura 4.1-4 Erori (listă automată în urma validării raportării)

Dacă raportarea este în starea « în lucru », butoanele disponibile sunt : Închide, Vizualizare log, Validare, Șterge.

Reportări

Numărul total: 1 (1 pagină) Linii/pag. 3

Cod partener	Tip partener	Nume partener	Nr. contract	Data raportare	Importat	Stare	Data de început	Data de sfârșit	Nume fișier
123465	Persoană juridică	Ambulanta Unu	200	02-08-2006	Da	In lucru	16-07-2006	31-07-2006	AMB_123456_20061201

Închide Vizualizare log Validare Șterge

Figura 4.1-5 Raportare în lucru

Dacă raportarea este în starea « procesată », butoanele disponibile sunt : Deschide, Generare decont, Vizualizare log, Șterge.

Reportări

Numărul total: 1 (1 pagină) Linii/pag. 3

Cod partener	Tip partener	Nume partener	Nr. contract	Data raportare	Importat	Stare	Data de început	Data de sfârșit	Nume fișier
123465	Persoană juridică	Ambulanta Unu	200	02-08-2006	Da	Procesată	16-07-2006	31-07-2006	AMB_123456_20061201

Deschide Generare decont Vizualizare log Șterge

Figura 4.1-6 Raportare procesată

**Nivel 2** – tab pagini care prezintă informații referitoare la **pozițiile** din raportarea (serviciile raportate) selectată în tab-page-ul **Raportări** - tab-page **servicii transport auto** – prezintă următoarele informații referitoare la serviciile de transport auto efectuate:

- număr curent
- stare/validare: valid (în urma validării, nu s-au identificat erori), respins
- CNP
- prenume
- nume
- data nașterii
- sex
- cod vehicul
- număr fișă solicitare
- număr fișă de cuplare
- număr de kilometri echivalenți realizat în mediul urban
- număr kilometri realizat în mediul rural
- tarif pe kilometru contractat
- dată raportare
- medic
- asistent
- finalitate caz (spitalizat sau rezolvat la domiciliu)
- spitalul la care a mers ambulanța
- cod stație
- cod transport

Tab-page **servicii transport aerian** – prezintă următoarele informații referitoare la serviciile de transport aerian efectuate:

- număr curent
- stare/validare: valid (în urma validării, nu s-au identificat erori pentru linia de raportare), respins
- CNP
- prenume
- nume
- data nașterii

- sex
- cod vehicul
- număr fișă solicitare
- număr fișă de cuplare
- ore zbor
- tarif contractat
- dată raportare
- medic
- asistent
- finalitate caz (spitalizat sau rezolvat la domiciliu)
- spital
- cod stație
- cod transport

Tab-page **servicii transport pe apă** – prezintă următoarele informații referitoare la serviciile de transport pe apă efectuate:

- număr curent
- stare/validare: valid (în urma validării, nu s-au identificat erori pentru linia de raportare), respins
- CNP
- prenume
- nume
- data nașterii
- sex
- cod vehicul
- număr fișă solicitare
- număr fișă de cuplare
- mile marine
- tarif contractat
- dată raportare
- medic
- asistent
- finalitate caz (spitalizat sau rezolvat la domiciliu)
- spital
- cod stație
- cod transport

Tab-page **servicii urgență** – prezintă următoarele informații referitoare la serviciile de urgență acordate:

- număr curent
- stare/validare: valid (în urma validării, nu s-au identificat erori pentru linia de raportare), respins
- CNP
- prenume
- nume
- data nașterii
- sex
- cod vehicul
- cod serviciu
- cod pachet
- număr fișă solicitare
- număr fișă de cuplare
- tarif contractat
- oră apel
- oră sosire
- cod diagnostic
- medic

- asistent
- confirmat
- localitate
- finalitate caz (spitalizat sau rezolvat la domiciliu)
- spital
- cod stație

Tab-page **rețete prescrise** pe raportare – prezintă informații referitoare la rețetele prescrise:

- număr curent
- serie
- număr
- parafă
- număr contract medic
- sursă rețetă
- CNP
- CAS persoană raportată
- tip pacient
- PNS
- mer no
- data din registrul de consultații
- data prescrierii
- număr de ordine

Servicii urgență												Servicii transport auto												Servicii transport apă												Servicii transport aerian												Rețete											
Nr. crt.	Stare	CNP	Prenume	Nume	Data nașterii	Sex	Cod vehicul	Nr. fișă solicitare	Nr. fișă cuplare	Km. echivalenți urban	Km. rural	Tarif	Tarif acceptat																																														
1	Respins	1150121135715					IS-01-ASS	33		5,00	0,00	0,00	0,00																																														
2	Validat	1150121135715					IS-01-ASS	33		5,00	0,00	0,00	0,00																																														

Validare

Figura 4.1-7 Raportare respinsă

Dacă serviciul se află în starea respins și raportarea se află în starea *Deschisă*, este disponibil butonul Validare. Prin operarea acestuia se poate valida manual un serviciu, dacă gravitatea erorii pentru care a fost invalidat inițial permite.

Dacă serviciul se află în starea Validat și raportarea se află în starea *Deschisă*, este disponibil butonul Invalidare. Prin operarea acestuia se poate invalida manual un serviciu.

**Nivel 3** – prezintă sub formă de liste erorile aferente serviciului raportat selectat la nivelul 1, cu excepția rețetelor pentru care, pe nivelul 3, se prezintă medicamentele prescrise:

tab-page **eroari** pe fiecare linie de raportare – prezintă informații privind erorile pe fiecare linie de raportare:

- cod eroare;
- text eroare;
- detail crt no
- comentarii.

**Erori**

Numărul total: 1 (1 pagină)    Linii/pag.

Cod eroare	Text eroare	Detail crt no	Comentariu
AMB046	Serviciu de transport inexistent.		

Figura 4.1-8 Tab-page erori raportare

Tab-page **medicamente prescrise** pe rețetă:

- cod substanță activă – obligatoriu;
- concentrație;
- formă farmaceutică;
- cantitate prescrisă – obligatoriu;
- categorie boală;
- cod boală;
- tip diagnostic – obligatoriu ;
- procent compensare.

**Nivel 4** – prezintă sub formă de listă erorile aferente medicamentului prescris selectat pe nivelul 3: tab-page erori pe fiecare medicament prescris:

- cod eroare;
- text eroare;
- comentarii.

#### 4.1.2. Preluare raportări

Prin intermediul acestui modul se realizează preluarea raportărilor de la furnizorii de servicii de urgență și transport sanitar.

Se afișează un ecran care prezintă, sub formă de tabel, următoarele informații referitoare la fișierele cu raportări primite de la furnizori și nepreluare în sistem:

- număr curent
- nume fișier
- CUI furnizor
- număr contract partener
- CJAS
- data raportare
- perioadă raportare

**Raportări ambulante**

Lună/an raportare:  /   
 Import fișier:

Nr. crt.	Nume fișier	Ambulanță	Cod fiscal	Nr. contract	CAS	Data raportare	Perioadă raportare	Vizualizare	Procesare
1	AMB_123456_20061201_1231.xml	Ambulanta Iasi 10	123456	200	CJASCT	2006-08-02	2006-07-16   2006-07-31	Vizualizare	Procesare

Figura 4.1-9 Lista raportări preluate

Butoane disponibile: Browse, Încărcare fișier, Filtrează.  
Operațiile posibile ce pot fi efectuate asupra unei raportări sunt:

- **vizualizare raportare nepreluată** - operația permite vizualizarea datelor din fișierul de raportare trimis de furnizor

Reportare ambulanță														
Furnizor		Ambulanța Iasi 10		Cod fiscal		123456								
Nr. contract		200												
Data raportare		2006-08-02												
Perioada raportare		2006-07-16		2006-07-31										
Servicii urgență														
CNP	Prenume	Nume	Data nasterii	Sex	Cod vehicul	Cod pachet	Cod serviciu	Tarif	Promptitudine	Confirmat	Ora apel	Ora sosire	Adresa	Nr. fisă solicitare
1150417131218					IS-03-QAZ	FACUktativ	AMB_A.c.04	99.90	true	true	2006-07-20T09:10:00	2006-07-20T09:15:00	www	1ss
1150121135715					IS-03-ASS	BAZA	AMB_A.c.07	99.90	true	true	2006-07-19T09:10:00	2006-07-19T09:15:00	www	1ss
Servicii transport auto														
CNP	Prenume	Nume	Data nasterii	Sex	Cod vehicul	Tarif	Cod transport	Km. echiv. urban	Km. rural	Data raportare	Adresa	Nr. fisă solicitare	Nr. fisă cuplare	
1150121135715					IS-01-...	10	2006-07-19	S	0	AMB_	Iasi	33		

Figura 4.1-10 Detalii raportare preluată

- **procesare raportare** - operația presupune înregistrarea raportării în baza de date SIUI, validarea serviciilor raportate și generarea listei de erori pe fiecare serviciu; după procesare se deschide o fereastră de dialog în care este afișat log-ul procesării fișierului: informații despre unitatea sanitară, informații despre raportare, erorile aferente; butoane disponibile: *Continuă* și *Închide*. Dacă se apasă butonul *Închide* din fereastra de dialog, aceasta se închide și se rămâne în ecranul de preluare. Dacă se apasă butonul *Continuă* din fereastra de dialog, aceasta se închide și se trece în modulul *Vizualizare raportări*, unde se vizualizează doar raportarea procesată.



Figura 4.1-11 Import raportare ambulanțe

## 4.2. DECONTURI

Sub-meniul **Deconturi** gestionează informațiile cu privire la deconturile generate în sistem, aferente furnizorilor de servicii medicale de urgență și transport sanitar.

### 4.2.1. Ecran vizualizare listă deconturi

Se accesează succesiv meniurile **Ambulanțe-Deconturi**.

Sistemul afișează ecranul *Decont*, în care sunt prezentate sub formă tabelară deconturile din baza de date.

Decont

✓ Numarul total: 1 (1 pagina) Linii/pag. 20

Tip decont	Nume calendar	Stare calendar	Nr. doc.	Data	Cod partener	Tip partener	Nume partener	Valoare de decontat	Regularizare	Nr. contract	An contract	Comentariu	Valoare de ordonanțat
AMB	IUN2009 AMB CAS-IL	Deschis	AMB143153763932	14-07-2009	7639762	Ambulanta	SERVICIUL JUDETEAN DE AMBULANTA IALOMITA	669.761,94	Nu	301	2009		669.761,94

**Figura 4.2-1 – Ecran Deconturi**

Ecranul *Decont* conține următoarele coloane:

- *Tip decont* – reprezintă codul tipului de decont: AMB pentru ambulanță
- *Nume calendar* – reprezintă numele perioadei de raportare, în care a fost trimisă raportarea căreia i s-a generat decontul
- *Stare calendar* – coloană prevăzută cu selector, ce permite filtrarea după starea perioadei de raportare: închis, deschis.
- *Nr. document* – reprezintă numărul decontului ambulanței; acesta fiind generat automat de sistem
- *Data eliberării* – reprezintă data la care s-a generat decontul
- *Cod partener* – reprezintă codul de identificare în sistem al furnizorului de servicii de urgență și transport sanitar
- *Tip partener* – reprezintă tipul furnizorului de servicii de urgență și transport sanitar
- *Nume partener* – reprezintă denumirea furnizorului de servicii de urgență și transport sanitar
- *Valoare de decontat* – reprezintă valoarea decontului
- *Regularizare* – coloană prevăzută cu selector. Valorile posibile sunt: *Da* - reprezintă că decontul este generat pentru o raportare de regularizare, *Nu* - reprezintă că decontul este generat pentru o raportare lunară obișnuită.
- *Nr. contract furnizor* – reprezintă numărul contractului încheiat între CAS și furnizorul de servicii de urgență și transport sanitar, în baza căruia s-a putut genera decontul
- *An contract furnizor* – reprezintă anul în care s-a încheiat contractul încheiat între CAS și furnizorul de servicii de urgență și transport sanitar, în baza căruia s-a putut genera decontul
- *Comentariu* – câmpul conține note suplimentare referitoare la decontul respectiv
- *Valoare de ordonanțat* – reprezintă valoarea din decont rămasă de platit (rămasă de ordonanțat)

Operații posibile:

- *Inițiere ordonanțare* – buton folosit când se dorește trimiterea la plată a unui decont
- *Tipărire decont* – buton folosit pentru a printa decontul
- *Vizualizare notă de refuz* – buton folosit pentru a vedea lista de servicii respinse
- *Vizualizare* - buton folosit pentru a trece în modul de vizualizare detalii/actualizare al unui decont

- *Șterge* – buton folosit când se dorește ștergerea unui decont. Se poate folosi, însă, numai pentru deconturi care nu au fost ordonanțate.

#### 4.2.2. Ecran de detaliu decont

Conține următoarele informații:

**Figura 4.2-2 - Ecran de detaliu decont**

Ecranul de detaliu cuprinde un ecran master care prezintă, sub forma de tabel, următoarele informații referitoare la deconturile generate:

- tip decont
- factură
- calendar de raportare (stare perioadă)
- număr document
- data emitere document
- date partener: cod partener, nume partener
- angajat
- valoare decont
- este regularizare – boolean
- date contract: număr contract, an contract
- tip subcontractor
- cod prim contractor
- cod categorie partener
- nume subcontractor
- nume contractor
- nume categorie partener
- nume unitate organizatorică
- comentarii
- valoare de ordonanțat

Sub ecranul de detaliu al decontului sunt afișate tab paginile:

Raportări decont						
Cod partener	Tip partener	Nume partener	Data raportare	Stare raportare	Nume fișier raportare	Valoare realizată
7639762	Ambulanta	SERVICIUL JUDETEAN DE AMBULANTA IALOMITA	14-07-2009	Calculat	AMB_7639762_20090714_1426.XML	922464,66

Figura 4.2-3 - Tab-page-uri aferente unui decont de ambulanțe

Tab-page-ul „Raportări decont” afișează informații referitoare la raportarea aferentă decontului selectat. Informațiile afișate pentru raportare sunt:

- cod partener
- tip partener
- nume partener
- data raportării
- stare (calculată)
- nume fișier
- valoare realizată

Cod partener	Tip partener	Nume partener	Data raportare	Stare raportare	Nume fișier raportare	Valoare realizată
7639762	Ambulanta	SERVICIUL JUDETEAN DE AMBULANTA IALOMITA	14-07-2009	Calculat	AMB_7639762_20090714_1426.XML	922464,66

Figura 4.2-4 Vizualizare Raportări decont

Tab-page-ul „Sumar” afișează sumarul decontului selectat în master. Informațiile afișate pentru fiecare sumar decont sunt:

- Cod
- Nume
- Flag produs - Serviciu
- Valoare decontată
- Valoare realizată
- Valoare servicii validate

Cod	Nume	Flag produs - serviciu	Valoare decontata	Valoare realizata	Valoare servicii valide
AMB_AUTO	Servicii medicale ambulanta auto	Serviciu	161.366,940000	234.369,656000	161.366,938500
AMB_EMERG	Servicii medicale ambulanta urgenta	Serviciu	508.395,000000	688.095,000000	508.395,000000

Figura 4.2-5 Vizualizare detalii decont - Sumar decont

## 4.3. ORDONANȚARE

### 4.3.1. Vizualizare listă ordonanțări

Se accesează succesiv meniurile **Ordonanțare – Ordonanțări**.

Ecranul *Ordonanțări* conține lista cu toate ordonanțările din sistem. Informațiile afișate despre acestea sunt:

- *Număr* – reprezintă numărul ordonanțării
- *Data* – reprezintă data la care s-a făcut ordonanțarea
- *Valoare* – reprezintă valoarea deconturilor care au intrat pe ordonanțare
- *Număr factură* – reprezintă numărul facturii emise de furnizor
- *Data factură* – reprezintă data la care s-a emis factura
- *Valoare factură* – reprezintă valoarea înscrisă pe factură și totodată cea ordonanțată
- *Număr refuz de plată* – reprezintă numărul dat refuzului de plată, dacă este cazul
- *Data refuz de plată* – reprezintă data la care s-a generat refuzul de plată, dacă este cazul
- *Valoare refuz de plată* – reprezintă valoarea refuzului de plată, dacă este cazul
- *Cod categorie partener* – cod asociat AMB pentru ambulanță
- *Cod tip decont* – cod asociat cu nomenclatorul de prestații
- *Nume perioadă de raportare* – format luna-an cod CAS

Ordonantari

✓ Numarul total: 3 (1 pagina) Liniile/pag.

Număr	Data	Valoare	Numar factura	Data factura	Valoare factura	Număr notă de refuz	Data notă de refuz	Valoare refuz de plata	Cod categorie partener	Cod tip decont	Nume perioada de raportare
BRCAA 06519234 (1)	22-12-2008	78.956,230000	BRCAA 06519234	30-09-2008	580.245,350000				FARM	FRM	SEP2008 FARM CAS-BR
BRVEX 05543344 (1)	22-12-2008	9.166,410000	BRVEX 05543344	30-09-2008	55.578,320000				FARM	FRM	SEP2008 FARM CAS-BR
BRCAA 07435734 (1)	22-12-2008	42.963,920000	BRCAA 07435734	30-11-2008	349.686,780000				FARM	FRM-FR_ONCO	NOV2008 FARM CAS-BR

Figura 4.3-1 – Lista tuturor ordonanțărilor

Operații posibile: *Tipărire ordonanțare*, *Ștergere ordonanțări filtrate*, *Vizualizare* – prin apăsare dublu-click, pe o înregistrare, *Ștergere*.

#### 4.3.2. Vizualizare listă deconturi

Se accesează succesiv meniurile **Ordonanțare – Deconturi**.

Sistemul deschide ecranul *Decont*, ce conține lista tuturor deconturilor generate în sistem. Informațiile afișate despre acestea sunt:

- *Nume perioadă raportare* – reprezintă numele perioadei de raportare, în care a fost trimisă raportarea căreia i s-a generat decontul
- *Stare perioadă raportare* – coloană prevăzută cu selector, ce permite filtrarea după starea perioadei de raportare: închis, deschis.
- *Nr. document* – reprezintă numărul decontului stomatologic; acesta fiind generat automat de sistem
- *Data emiterii* – reprezintă data la care s-a generat decontul
- *Cod partener* – reprezintă codul de identificare în sistem al furnizorului de servicii stomatologice
- *Tip partener* – reprezintă tipul furnizorului de servicii stomatologice: persoană fizică sau juridică
- *Nume partener* – reprezintă denumirea furnizorului de servicii stomatologice
- *Valoare* – reprezintă valoarea decontului
  
- *Este regularizare* – coloană prevăzută cu selector. Valorile posibile sunt: *Da* - reprezintă că decontul este generat pentru o raportare de regularizare, *Nu* - reprezintă că decontul este generat pentru o raportare lunară obișnuită.
  
- *Nr. contract furnizor* – reprezintă numărul contractului încheiat între CAS și furnizorul de servicii stomatologice, în baza căruia s-a putut generat decontul
- *An contract furnizor* – reprezintă anul în care s-a încheiat contractul încheiat între CAS și furnizorul de servicii stomatologice, în baza căruia s-a putut generat decontul
  
- *Cod categorie contract* – reprezintă codul categoriei din care face parte raportul
- *Nume categorie contract* - reprezintă numele categoriei din care face parte raportul
- *Codul contractului principalului contractor*
- *Tipul contractului principalului contractor*
- *Nume prim contractor*
- *Cod subcontractor*
- *Tip subcontractor*
- *Nume subcontractor*
  
- *Comentarii* – reprezintă niște note suplimentare referitoare la decontul respectiv
  
- *Valoare neplătită* – reprezintă valoarea din decont rămasă neplătită (rămasă de ordonanțat)

Operații posibile: *Inițiere ordonanțare, Raport deconturi neplătite, Vizualizare, Sterge*.

Tab-page-ul Ordonanțări – aflat sub lista de deconturi, își actualizează datele în funcție de decontul selectat.

Decont

✓ Numarul total: 93 (19 pagini) Lini/pag. 5

Nume perioada de raportare	Stare perioada de raportare	Număr document	Data emiterii	Cod partener	Tip partener	Nume partener	Valoare	Este regularizare	Numar contract	An contract	Cod categorie contract al furnizorului partener	Nume categorie contract al furnizorului partener	Codul contractului principalului contractor
MAI2007 MD CAS-BV	Deschis	1012283265	25-07-2007	COD23071124	Furnizor dispozitive medicale	nume23071124	0,00	Nu	XXX666	2007	MD	Dispozitive medicale	COD23071124
MAI2007 MD CAS-BV	Deschis	1012283261	25-07-2007	34853457435	Furnizor dispozitive medicale	nume test MD1	0,00	Nu	CONTRACT_NOU	2007	MD	Dispozitive medicale	34853457435
MAI2007 MD CAS-BV	Deschis	1012281231	25-07-2007	34853457435	Furnizor dispozitive medicale	nume test MD1	797,50	Nu	CONTRACT_NOU	2007	MD	Dispozitive medicale	34853457435
IUN2007 SPT CAS-BV	Deschis	SPT1012083724	20-07-2007	SPT31MAI	Furnizor de servicii Medicale	SPT31MAI	900,00	Nu	SPT31MAI	2007	SPT	Spitale	SPT31MAI
IUN2007 SPT CAS-BV	Deschis	SPT1012082980	20-07-2007	SPT31MAI	Furnizor de servicii Medicale	SPT31MAI	110,00	Nu	SPT31MAI	2007	SPT	Spitale	SPT31MAI

Ordonantari

✓ Numarul total: 0 (1 pagina) Lini/pag. 20

Număr	Data	Valoare	Număr factură	Data factura	Valoare factura	Număr respingere	Data respingere	Valoare refuz de plata
Nu au fost gasite rezultate								

Figura 4.3-2 – Lista tuturor deconturilor

### 4.3.3. Raport deconturi neplătite

Pentru afișarea situației deconturilor neplătite se apasă butonul *Raport deconturi neplătite*.

Sistemul afișează ecranul detaliu de completare a datelor pentru întocmirea raportului:

- *Tip raport* – câmp opțional, de tip listă derulantă, din care se poate alege formatul de afișare a raportului. Dacă nu se alege nimic, raportul va fi afișat implicit cu *Acrobat Reader*
- *Data început* – câmp obligatoriu, de tip dată, care trebuie completat cu data de început a perioadei pentru care se dorește raportul
- *Data sfârșit* – câmp obligatoriu, de tip dată, care trebuie completat cu data de sfârșit a perioadei pentru care se dorește raportul
- *Unitate organizatorică* – câmp obligatoriu, prevăzut cu selector, din care se alege numele unității organizatorice pentru care se generează raportul
- *Categorie partener* – câmp obligatoriu, prevăzut cu selector, din care se alege categoria de partener, în acest caz STOM | Stomatologii.
- *Partener* – câmp opțional, prevăzut cu selector, din care se alege numele furnizorului stomatologic, a cărui date vor intra pe raport

**Raport deconturi neplatite**

Tip raport

Data sfarsit  \*

Data inceput  \*

Unitate organizatorica  \*

Categorie partener  \*

Partener

Figura 4.3-3 - Raport deconturi neplătite

Buton disponibil: *Vizualizare*.

## 5. GENERAREA RAPOARTELOR

Meniul **Rapoarte** permite vizualizarea rapoartelor referitoare la activitatea furnizorilor de servicii medicale de urgență și transport sanitar.



Figura 4.3-1 Sub-meniul Ambulanțe-Rapoarte

Din meniul se poate alege unul dintre rapoartele :

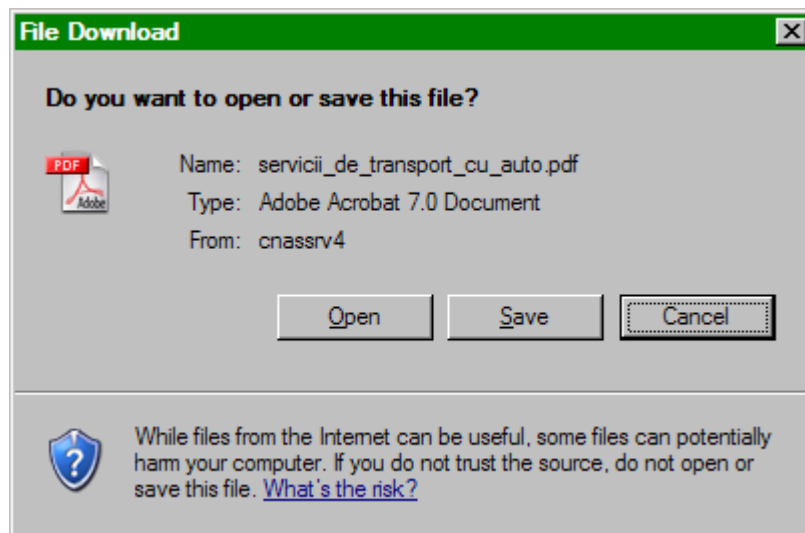
- Desfășurător servicii transport auto
- Desfășurător servicii medicale de urgență
- Desfășurător servicii de transport pe apă
- Evidența după CNP a serviciilor de transport
- Evidența după CNP a serviciilor medicale de urgență
- Desfășurător servicii transport aerian
- Sume rezultate în urma verificării raportărilor

Pentru fiecare raport selectat se deschide un ecran browser în care sunt afișați parametrii pentru obținerea raportului.

Figura 4.3-2 – Parametri obținere raport

Câmpurile disponibile pentru filtrare sunt:

- Tip raport (formatul în care se va afișa raportul: Acrobat Reader, Excel, HTML)
- Tip asigurat – se poate afișa raportul doar pentru un anumit tip de asigurat. Categoriile disponibile sunt: Accidente de munca și boli profesionale, Asigurați, Beneficiari de carduri europene, Acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, Situațiile în care le-au fost aduse prejudicii sau daune sănătății de către alte persoane.
- Ambulanță – obligatoriu (se alege furnizorul pentru care se generează desfășurătorul)
- Calendar – obligatoriu (se alege perioada de timp pentru care se generează desfășurătorul)



Operații disponibile: *Vizualizare*.