



CASA NATIONALA DE ASIGURARI DE SANATATE  
CASA DE ASIGURARI DE SANATATE VASLUI  
Vaslui, Str. Stefan cel Mare nr.131  
Telefon 0235/369104 Fax 0235/369103  
e-mail :cjasvs@vaslui.rdsnet.ro

**IN ATENTIA ANGAJATORILOR SI A PERSOANELOR FIZICE CARE  
DEPUN DECLARATII PENTRU CONCEDII SI INDEMNIZATII MEDICALE**

Casa de Asigurări de Sănătate Vaslui va informeaza ca în conformitate cu Ordinul comun MS - CNAS nr. 430/470/11.05.2010, pentru modificarea și completarea Normelor de aplicare a prevederilor **Ordonantei de urgenta a Guvernului nr. 158/2005** privind concediile și indemnizatiile de asigurări sociale de sănătate, aprobate prin Ordinul Ministrului Sănătății și al presedintelui **Casei Naționale de Asigurări de Sănătate** nr. 60/32/2006, publicat în in Monitorul Oficial nr.312/12.05. care reglementeaza modul de acordare a certificatelor de concedii medicale.

Asiguratii au obligația de a instiinta platitorii de indemnizatii de asigurări sociale de sănătate privind aparitia starii de incapacitate temporara de munca și privind datele de identificare, respectiv numele medicului prescriptor și unitatea în care functioneaza acesta, în termen de 24 ore de la data acordarii concediului medical. În situatia în care aparitia starii de incapacitate temporara de munca a intervenit în zilele declarate nelucratoare, asiguratii au obligația de a instiinta platitorii de indemnizatii de asigurări sociale de sănătate în prima zi lucratoare.

Angajatorii au obligația sa transmita casei de asigurări sociale de sănătate, în termen de maximum 6 zile de la data la care au fost instiintati cu privire la aparitia starii de incapacitate temporara de munca, lista persoanelor angajate aflate în incapacitate temporara de munca, precum și datele de identificare, respectiv numele medicului prescriptor și unitatea în care functioneaza acesta, conform modelului:

ANGAJATOR  
(date identificare)

**Tabel persoane angajate aflate in incapacitate temporara de munca**

=====  
Nr. Crt    Nume Prenume    CNP    Medic prescriptor    Unitate sanitara  
=====

Reprezentant legal,  
semnatura, stampila

Listele nominale vor fi depuse la sediul instituției noastre, la Biroul nr.1 -REGISTRATURA, de luni pana vineri, în intervalul orar 7.30 -16, prin fax la nr. 0235 369 103 sau prin posta.

**Președinte-Director General,  
Ing.Corneliu Mihalache**