

7. DISPOZIȚII FINALE

- 1) Prezenta procedură se aplică C.M.D.T.A Ploiești și tuturor unităților medicale din aria de responsabilitate, pentru rețetele gratuite tip M.A.I și cele electronice (compensate de C.A.S) eliberate de către farmaciile comunitare.
- 2) Șefii centrelor medicale județene și personalul desemnat cu atribuții răspund pentru modul de aplicare a prezentei proceduri, precum și de realitatea și legalitatea consemnărilor cu ocazia verificărilor în părțile care îi privesc.
- 3) Anexele și formularele fac parte integrantă din prezenta procedură.
- 4) Prezenta procedură și anexele în original se păstrează la C.M.D.T.A Ploiești.
- 5) Prezenta procedură intră în vigoare cu data de **01.01.2022**, respectiv facturile fiscale (rapoarte de decont) aferente lunii decembrie 2021, emise de către farmaciile comunitare cu care C.M.D.T.A. Ploiești are încheiate convenții/acte adiționale la acestea, a căror plată se va efectua în luna ianuarie 2022, vor fi verificate și certificate conform noii proceduri.

8. ANEXE, ÎNREGISTRĂRI

Nr. Crt.	Denumire	Suportul	Completează	Locul de păstrare	Durata
1	Raport personal de decont al asiguratului/ persoanei împuternicite	Anexa nr. 1	Asigurat/persoana împuternicită	Contabilitate	Conform nomenclatorului arhivistiv în vigoare
2	Proces- verbal de verificare pentru fiecare raport de decont depus de asigurații M.A.I	Anexa nr.2.1. Anexa nr.2.2.	Comisia C.M.D.T.A. Ploiești; Comisia teritorială	Contabilitate	Conform nomenclatorului arhivistiv în vigoare
3	Foie de calcul pentru rețetele electronice anexate cererilor de decont depuse de asigurații M.A.I	Anexa nr.3.1. Anexa nr.3.2.	Comisia C.M.D.T.A. Ploiești; Comisia teritorială	Contabilitate	Conform nomenclatorului arhivistiv în vigoare

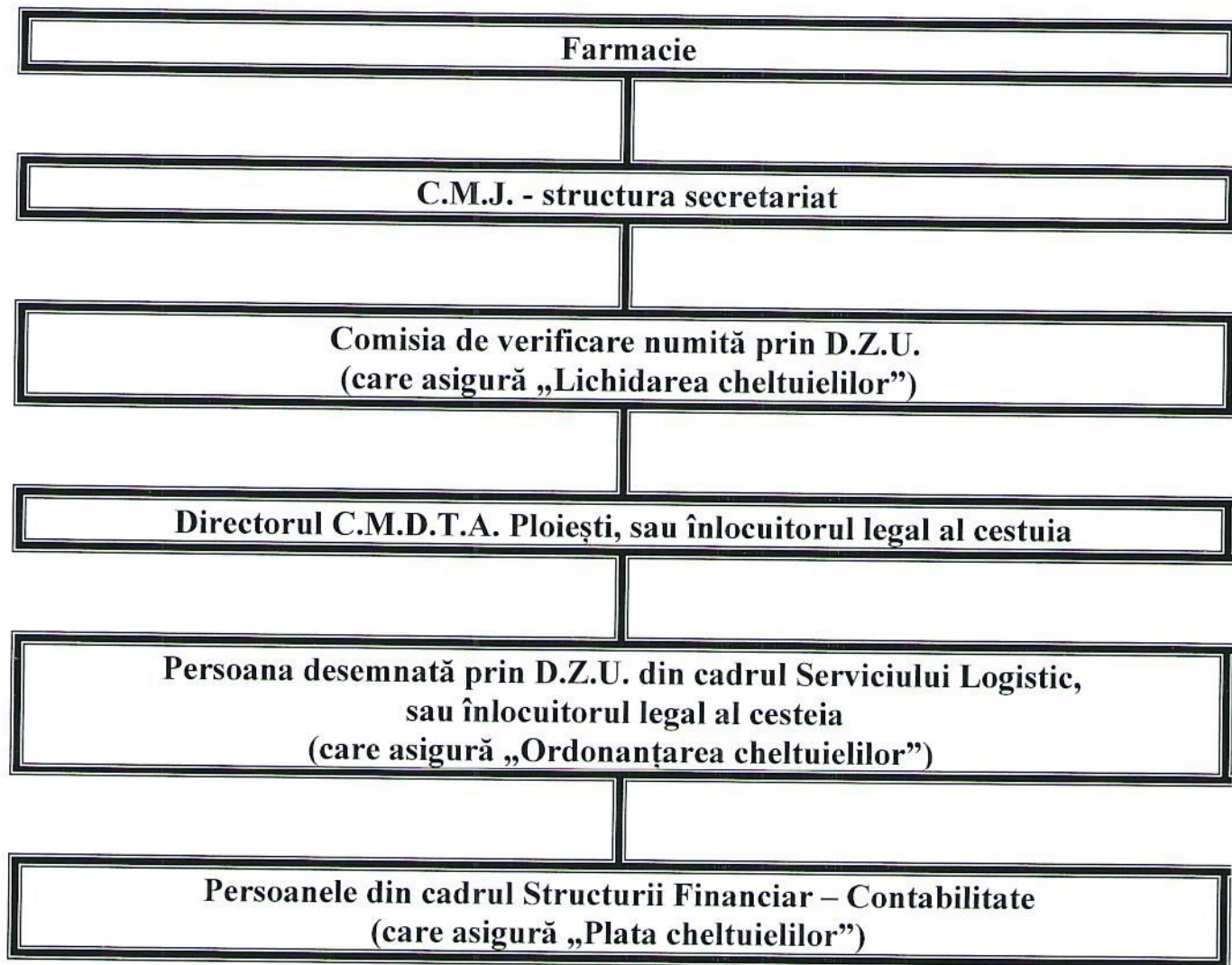
4	Borderou centralizator privind valoarea deconturilor rețetelor pentru asigurării M.A.I	Anexa nr.4.1. Anexa nr.4.2.	Comisia C.M.D.T.A. Ploiești; Comisia teritorială	Contabilitate	Conform nomenclatorului arhivistiv în vigoare
5	Proces- verbal cu rezultatele verificării prescripțiilor medicale depuse pentru decontare de către farmacii	Anexa nr.5.1. Anexa nr.5.2.	Comisia C.M.D.T.A. Ploiești; Comisia teritorială	Contabilitate	Conform nomenclatorului arhivistiv în vigoare

9. CUPRINS

1	Scopul procedurii	Pag. 4
2.	Domeniul de aplicare	Pag. 4
3	Documentele de referință	Pag. 4
4	Definiții și abrevieri	Pag. 5
5	Descrierea procedurii	Pag. 7
6	Responsabilități și răspunderi în derularea activității	Pag.11
7	Dispoziții finale	Pag.20
8	Anexe	Pag.21
9	Cuprins	Pag.22
10	Diagrama de proces	Pag.23
11	Lista de difuzare	Pag.27
12	Registrul de evidență a procedurilor	Pag.27
13	Evidența modificărilor	Pag.28
14	Formular de analiză a procedurii	Pag.29

10. DIAGRAMA DE PROCES

10.1. Pentru prescripții medicale depuse spre decontare de către farmaciile comunitare cu care C.M.D.T.A. Ploiești are încheiate convenții **pentru cele 13 Centre Medicale Județene** aflate în structura unității, documentele vor avea următorul circuit:



10.2. Pentru prescripții medicale depuse spre decontare de către farmaciile comunitare cu care C.M.D.T.A. Ploiești are încheiate convenții **pentru județul Prahova**, documentele vor fi avea următorul circuit:

Farmacie

C.M.D.T.A. PLOIEȘTI - structura secretariat

**Comisia de verificare numită prin D.Z.U.
(care asigură „Lichidarea cheltuielilor”)**

Directorul C.M.D.T.A. Ploiești, sau înlocuitorul legal al acestuia

**Persoana desemnată prin D.Z.U. din cadrul Serviciului Logistic,
sau înlocuitorul legal al acesteia
(care asigură „Ordonanțarea cheltuielilor”)**

**Persoanele din cadrul Structurii Financiar – Contabilitate
(care asigură „Plata cheltuielilor”)**

10.3. Pentru Cererile de decontare depuse de către asigurații cu drept de gratuitate menționați la punctul 4.1. subpunctul 6 din cadrul celor 13 **Centre Medicale Județene** care se află în structura C.M.D.T.A. Ploiești, documentele vor avea următorul circuit:

Asigurații cu drept de gratuitate

C.M.J. - structura secretariat

**Comisia de verificare numită prin D.Z.U.
(care asigură „Lichidarea cheltuielilor”)**

Directorul C.M.D.T.A. Ploiești, sau înlocuitorul legal al acestuia

**Persoana desemnată prin D.Z.U. din cadrul Serviciului Logistic,
sau înlocuitorul legal al acesteia
(care asigură „Ordonanțarea cheltuielilor”)**

**Persoanele din cadrul Structurii Financiar – Contabilitate
(care asigură „Plata cheltuielilor”)**

10.4. Pentru Cererile de decontare depuse de către asigurații cu drept de gratuitate menționați la punctul 4.1. subpunctul 6 din **judetul Prahova**, documentele vor fi avea următorul circuit:

Asigurații cu drept de gratuitate

C.M.D.T.A. PLOIEȘTI - structura secretariat

**Comisia de verificare numită prin D.Z.U.
(care asigură „Lichidarea cheltuielilor”)**

Directorul C.M.D.T.A. Ploiești, sau înlocuitorul legal al acestuia

**Persoana desemnată prin D.Z.U. din cadrul Serviciului Logistic,
sau înlocuitorul legal al acesteia
(care asigură „Ordonanțarea cheltuielilor”)**

**Persoanele din cadrul Structurii Financiar – Contabilitate
(care asigură „Plata cheltuielilor”)**

11. LISTA DE DIFUZARE

la nivelul C.M.D.T.A Ploiești a procedurii C.M.D.T.A Ploiești nr. _____

Nr. crt.	Structură/compartiment	Grad, nume, prenume	Exemplar numărul	Semnătura	Data primirii
1.	Director C.M.D.T.A Ploiești	Cus. șef dr. Pitican, Maria	1		29.11.2023
2.	Director adjunct II (medical) C.M.D.T.A Ploiești	Cus. șef dr. Stancu Viviana	2		29.11.2023
3.	Director adjunct II (logistic) C.M.D.T.A Ploiești	Cus. Dobronin Daniel	3		29.11.2023
4.	Contabil șef	Cus. șef Patrascu Liviana	4		29.11.2023
5.	Comisia de monitorizare S.C.I.M.	Ag. șef. p.2. Croinicăanu Trina	5		29.11.2023
6.	Șef Centru Medical Județean Bacău		6	transmitere e-mail	29.11.2023
7.	Șef Centru Medical Județean Botoșani		7	transmitere e-mail	29.11.2023
8.	Șef Centru Medical Județean Brăila		8	transmitere e-mail	29.11.2023
9.	Șef Centru Medical Județean Buzău		9	transmitere e-mail	29.11.2023
10.	Șef Centru Medical Județean Brașov		10	transmitere e-mail	29.11.2023
11.	Șef Centru Medical Județean Covasna		11	transmitere e-mail	29.11.2023
12.	Șef Centru Medical Județean Galați		12	transmitere e-mail	29.11.2023

DIRECȚIA MEDICALĂ CENTRUL MEDICAL DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT AMBULATORIU PLOIEȘTI	Procedură privind decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate și necompensate pentru beneficiarii prevederilor Legii nr.360/2002 privind statutul poliștilului și ai Legii 80/1995 privind statutul cadrelor militare COD: PO- CMDTA—16	Nesecret Ediția IV Revizia 0
--	--	------------------------------------

13.	Șef Centru Medical Județean Harghita		13	Trasmitere e-mail	29.11.2023
14.	Șef Centru Medical Județean Iași		14	Trasmitere e-mail	29.11.2023
15.	Șef Centru Medical Județean Neamț		15	Trasmitere e-mail	29.11.2023
16.	Șef Centru Medical Județean Suceava		16	Trasmitere e-mail	29.11.2023
17.	Șef Centru Medical Județean Vaslui		17	Trasmitere e-mail	29.11.2023
18.	Șef Centru Medical Județean Vrancea		18	Trasmitere e-mail	29.11.2023

12. REGISTRUL DE EVIDENȚĂ A PROCEDURILOR

Nr. Crt.	Număr înregistrare procedură	Denumirea procedurii	Structura inițiatoare	Cod	Ediția	Revizia	Persoana de contact/telefon	Observații

13. EVIDENȚA MODIFICĂRILOR




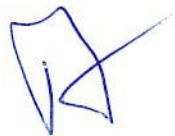
Nr. Crt.	Ediție	Data ediției	Revizie	Data reviziei	Pag.	Descriere modificare	Semnătura conducătorului compartimentului

Nesecret

Page 29 of 30

Centrul Medical de Diagnostic și Tratament Ambulatoriu Ploiești, Str. Ghimpați, nr. 1-3, C.P. 100.520, Tel. 0244/575.680, fax. 0244/576.282, 0244/576.790

14. FORMULAR DE ANALIZĂ A PROCEDURII

Nr. Crt.	Denumirea compartimentului care exprimă punctul de vedere	Funcția, gradul, numele și prenumele conducătorului sau înlocuitorului de drept al acestuia	Avizul favorabil ce presupune data și semnătura sau cel nefavorabil cu precizarea explicită a observațiilor la procedură
1.	Conducere	DIRECTOR C.M.D.T.A. PLOIEȘTI Comisar șef de poliție Dr. Piticaș Maria	
2.	Structura Medical	(Î) DIRECTOR ADJUNCT II (MEDICAL) Comisar șef de poliție Dr. Stanov Viviana-Simona	
3.	Structura Logistică	(Î) DIRECTOR ADJUNCT II (LOGISTICĂ) Comisar de poliție Dobromir Daniel-Mihail	
4.	Structura Financiar - contabilitate	CONTABIL ȘEF Comisar șef de poliție Pătrașcu Liviana	



MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DIRECTIA MEDICALA
CENTRUL MEDICAL DE DIAGNOSTIC SI TRATAMENT AMBULATORIU PLOIESTI
CENTRUL MEDICAL JUDEȚEAN _____

Nr. _____ din _____

APROB,
DIRECTOR C.M.D.T.A. Ploiești

Către,
CENTRUL MEDICAL DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT AMBULATORIU PLOIESTI

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul în localitatea _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, posesor al BI/CI seria _____, nr. _____, CNP _____ / / / / / / / / / / / / / / / / , angajat(ă) al(a)/pensionar al M.A.I. (arma) _____, în calitate de _____ și aflat pe lista medicului de familie _____ din _____, rog să îmi aprobați decontarea contribuției personale reprezentând coplata achitării din fonduri proprii pentru medicamente :

prescrise pe rețete tip C.N.A.S.;

prescrise pe rețete tip M.A.I.;

altă categorie _____

la farmacia _____ din localitatea _____, pentru persoana mea/membrul de familie _____ cu CNP _____ / / / / / / / / / / / / / / / / .

Anexez la prezenta cerere următoarele documente justificative:

fotocopia rețetei electronice (componentă prescriere) eliberată de către medicul prescriptor;

fotocopia rețetei tip M.A.I. eliberată de medicul prescriptor din M.A.I.;

fotocopie rețeta electronică (componenta eliberare), emisă de farmacia care a eliberat medicamentele corespunzătoare prescrierii;

rețeta simplă în original eliberată de către medicii de familie din afara sistemului medical al M.A.I. cu data prescrierii, semnătura și parafa medicului prescriptor, stampila rotundă a unității sanitare, aceasta cuprinzând diagnosticul și număr din registrul de consultații;

rețeta verde (exemplarul pacientului) pentru rețetele tip tabel III;

rețeta eliberată de către medicul specialist împreună cu copia scrisorii medicale sau copia biletului de ieșire din spital (dacă este cazul) cu data eliberării, semnătura și parafa medicului prescriptor, stampila rotundă a unității sanitare;

factura fiscală în original și bonul fiscal în original și în fotocopia aferente rețetei eliberate de farmacie;

copie B.I./C.I. a asiguratului M.A.I. care solicită decontarea;

documente justificative din care să reiasă calitatea de membru de familie (soț, soție, copii și părinți aflați în întreținerea legală ai cadrelor M.A.I. și care nu realizează alte venituri), pentru care se solicită decontarea (fotocopii documente de identitate: certificat de naștere, carte de identitate, certificat de căsătorie);

adeverință de la locul de muncă al cadrului M.A.I. din care să rezulte calitatea de coasigurat pentru membrul de familie pentru care se solicită decontarea, adeverință de la școală/facultate pentru tinerii între 18-26 ani (dacă urmează cursurile la zi și nu au venituri), adeverință de venit de la administrațiile financiare pentru soțul sau soția care nu are venituri;

fotocopia ultimului cupon de pensie pentru pensionarii M.A.I. (cu excepția pensionarilor care provin de la Administrația Națională a Penitenciarelor sau S.R.I., S.T.S. , etc și care primesc pensia de la Casa Sectorială de Pensii a M.A.I. aceștia nefiind pensionari M.A.I.);

extras de cont bancar eliberat de bancă, pe numele solicitantului, pentru virarea sumelor ;

alte documente considerate necesare _____.

Solicit plata contravalorii contribuției personale prin virament bancar în contul menționat în extrasul de cont.

Persoană de contact _____, telefon _____, e-mail _____.

Data _____

Semnătura _____