

Ordin nr. 429/112/471 din 11/05/2010

pentru aprobarea Normelor de aplicare a prevederilor art. 51 alin. (31) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

Publicat: MO nr. 327 din 18/05/2010

Art. 1. - Se aprobă Normele de aplicare a prevederilor art. 51 alin. (31) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1.074 din 29 noiembrie 2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare, prevăzute în anexa ce face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. - Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,

Cseke Attila

Ministrul administrației și internelor,

Vasile Blaga

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

Nicolae Lucian Duță

NORMELE DE APLICARE

a prevederilor art. 51 alin. (31) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

Art. 1. - (1) Verificarea prezenței asiguraților aflați în incapacitate temporară de muncă la adresa de domiciliu sau la reședința indicată se efectuează de către plătitorii de indemnizații, însoțiți, dacă este cazul, de un reprezentant al poliției, avându-se în vedere programul individual de recuperare recomandat de către medicul specialist și numai în intervalul menționat în declarația prevăzută în anexa nr. 1, ce face parte integrantă din prezentele norme.

(2) Adresa de domiciliu sau reședința la care urmează a se efectua verificarea este cea menționată de asigurat prin declarația prevăzută în anexa nr. 1.

Art. 2. - Plătitorii de indemnizații pot solicita prezența reprezentantului poliției cu ocazia verificării prezenței asiguraților la adresa de domiciliu sau la reședința indicată, în vederea desfășurării în condiții corespunzătoare a acestei activități, pentru preîntâmpinarea unor situații de risc ce ar putea aduce atingere ordinii și liniștii publice.

Art. 3. - Prezența reprezentantului poliției poate fi solicitată astfel:

a) în scris, anterior deplasării reprezentanților plătitorului de indemnizații la adresa de domiciliu sau la reședința indicată de asigurați;

b) prin apelarea numărului unic de urgență 112, în timpul procedurii de verificare a prezenței asiguraților la adresa de domiciliu sau la reședința indicată, de către reprezentanții plătitorului de indemnizații.

Art. 4. - (1) Solicitarea prezenței reprezentantului poliției în situația prevăzută la art. 3 lit. a) se face astfel:

a) în scris, cu minimum 24 de ore înainte de efectuarea verificării. Unitatea teritorială de poliție competentă să răspundă solicitării este cea de pe raza teritorială unde își are adresa de reședință asiguratul, adresă consemnată prin declarația

prevăzută în anexa nr. 1;

b) plătitorii de indemnizații au obligația de a comunica unității teritoriale de poliție competente, în copie conformă cu originalul, actul intern de desemnare a reprezentanților săi care efectuează verificarea, modalitățile de contact a acestora (număr de telefon, fax etc.), data și intervalul orar la care urmează a se efectua verificarea.

(2) Unitatea teritorială de poliție competentă are obligația de a comunica plătitorilor de indemnizații în maximum 24 de ore de la data primirii solicitării fie datele de contact ale reprezentantului său, fie motivul refuzului sau al imposibilității de a desemna un reprezentant.

(3) În situația în care unitatea teritorială de poliție competentă este în imposibilitate de a desemna un reprezentant pentru data și intervalul orar stabilite de plătitorii de indemnizații, aceasta poate propune o altă dată și/sau un alt interval orar, dintre cele menționate în declarația prevăzută în anexa nr. 1, pentru care poate desemna un reprezentant.

(4) Șeful structurilor de poliție competente poate desemna reprezentantul său pentru activitatea de verificare, în principal, din cadrul formațiunilor de ordine publică, cu posibilitatea de a decide inclusiv asupra prezenței și a unor polițiști din cadrul altor formațiuni.

Art. 5. - (1) În cadrul acțiunii de verificare reprezentantul unității teritoriale de poliție competente are obligația de a acționa conform reglementărilor legale cu privire la exercitarea profesiei de polițist.

(2) Persoanele desemnate să efectueze verificarea au obligația de a asigura pe parcursul verificării respectarea garanțiilor constituționale privind inviolabilitatea domiciliului, respectarea dreptului la viață intimă, familială și privată.

Art. 6. - (1) În cadrul acțiunii de verificare a prezenței asiguraților aflați în incapacitate temporară de muncă la adresa de reședință indicată este interzisă pătrunderea reprezentanților plătitorilor de indemnizații sau a reprezentantului unității teritoriale de poliție competente în locuință sau în locul împrejmuit ținând de aceasta.

(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1) pot pătrunde în locuință sau în locul împrejmuit ținând de aceasta numai reprezentanții plătitorului de indemnizații având consimțământul expres al persoanei care le folosește. Consimțământul se obține, în scris, sub semnătură, anterior pătrunderii în locuință sau în locul împrejmuit, prin procesul-verbal de constatare prevăzut în anexa nr. 2, care face parte integrantă din prezentele norme.

(3) Dispozițiile alin. (2) sunt aplicabile numai în situația în care asiguratul, din cauza stării sale de sănătate, nu se poate deplasa în exteriorul locuinței sau al locului împrejmuit ținând de aceasta.

Art. 7. - În cazul în care la activitatea de verificare participă și un reprezentant al poliției, acesta semnează procesul-verbal de constatare prevăzut în anexa nr. 2.

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a, angajat(ă) al/a
....., cu sediul, (se va specifica adresa
angajatorului) cetățean, născut(ă) la data de, în
localitatea, domiciliat(ă) în, str.
..... nr., bl., sc.
....., et., ap., sectorul/județul, posesor(oare) al/a
....., seria nr., eliberat(ă) de
..... la data de,
cod numeric personal, cunoscând dispozițiile
art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

Pe perioada valabilității concediului medical seria nr.
....., acordat în data de
....., voi locui la adresa de reședință din:

Str. nr., bl., sc., et., ap.,
sectorul/județul

Prin prezenta declar că sunt de acord cu următoarele condiții de eliberare a concediului medical:

- să anunț angajatorul/plătitorul de indemnizații de asigurări sociale de sănătate cu privire la incapacitatea temporară de muncă, precum și datele medicului care a eliberat certificatul de concediu medical, în primele 24 de ore de la obținerea acestuia, sau, în situația în care apariția stării de incapacitate temporară de muncă a intervenit în zilele declarate nelucrătoare, să anunț angajatorul/plătitorul de indemnizații de asigurări sociale de sănătate în prima zi lucrătoare;

- să menționez adresa de reședință pentru perioada concediului medical;

- să fiu prezent la adresa de reședință indicată pe toată perioada concediului medical, cu excepția situațiilor justificate cu documente medicale pentru efectuarea de tratamente de specialitate, analize paraclinice sau alte proceduri medicale;

- pe durata valabilității concediului medical pot fi vizitat la adresa indicată, în intervalele orare 08,00-11,00; 12,00-17,00 și 18,00-20,00, de persoanele abilitate, desemnate în conformitate cu legislația în vigoare, obligându-mă să mă legitimez.

În cazul nerespectării acestor condiții, voi suporta rigorile legislației în vigoare.

| | |
|---------------------------------------|--|
| OBSERVAȚIILE MEDICULUI PRESCRIPTOR | |
|---------------------------------------|--|

Declarant

Data

.....

(numele, prenumele și semnătura)

- model -

PROCES-VERBAL de constatare

Nr. din

Subsemnații (numele și prenumele), din cadrul
....., (instituția) și, din cadrul
....., (instituția)

În baza (temeiul legal) și împuterniciți prin (act
administrativ nr.),

am constatat ca asiguratul (numele și prenumele), domiciliat în
.....
....., posesor al seria
..... nr., CNP, a fost/nu a fost prezent în ziua de
....., ora, la adresa indicată în declarația dată la data de
....., odată cu eliberarea Certificatului de concediu medical seria
..... nr.

Prezentul proces-verbal de constatare a fost întocmit în două exemplare, dintre care unul rămâne la
..... și unul la

Prezentul proces-verbal poate fi contestat în termen de 30 de zile de la data comunicării, la sediul
plătitorului de indemnizație.

Mențiuni speciale - consimțământul expres al persoanei care folosește locuința sau locul împrejmuit
.....
.....
.....

Întocmit (numele, prenumele și semnătura):

Asigurat (numele, prenumele și semnătura):

1.
2.

1.
2.