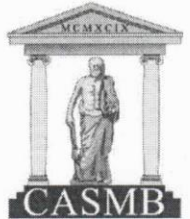


CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Sos. Bucuresti - Ploiesti, nr.7, Sector 1, Bucuresti, CP 013682, CIF 11629740
Tel: 021.315.39.29, 021.315.39.30, 031.690.10.02, Fax: 021.314.27.57
TELVÉRDE: 0800.800.951, E-mail: contact@casmb.ro, Website: www.casmb.ro



Către,

CASA JUDEȚEANĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

În atenția,

MEDICULUI ȘEF



Referitor la: Modalitatea de transmitere a dosarului pentru dispozitive speciale medicale (pompă de insulină, sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei, sisteme de monitorizare continuă a glicemiei) din cadrul Programului Național de Diabet

Având în vedere:

- Actualul context epidemiologic, determinat de creșterea numărului de cazuri de persoane infectate cu coronavirusul SARS-CoV-2 cât și condițiile respectării restricțiilor impuse de actele normative care definesc starea de alertă,
- Prevederile Ordinului CNAS nr. 245/2017 privind normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018,
- Ordinul CNAS nr. 1328/27 septembrie 2018 privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018 aprobate prin Ordinul CNAS nr. 245/2017;

Vă aducem la cunoștință modalitățile de transmitere a dosarelor către Casa de asigurări de sănătate din raza administrativ-teritorială a Centrului Metodologic Regional (CASMB), care necesită aprobare:

- **în format electronic/scanat către CASMB pe Platforma de transmitere online a cererilor către CASMB – Diabet, accesînd următorul link https://www.casmb.ro/atl_uploads_pf.php. Fiecare dosar /cnp pacient va fi înregistrat și direcționat către secretarul de comisie de la nivelul CASMB.**

- **prin poștă (în dublu exemplar - original+copie)** la sediul CASMB din Șos. București-Ploiești nr. 7, sector 1, etaj 5.

Tipizatele se găsesc pe <http://www.cnas.ro/casmb/>.

Dosarul trebuie să conțină următoarele documente:

- a. **Referat de Justificare** (Anexa 11 la Ordinul nr. 245/31.03.2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018), completat, datat, semnat și parafat de medicul curant, specialitatea diabet, nutriție și boli metabolice - (original+copie);
- b. **Consimțământul scris al pacientului** cu diabet zaharat, completat de pacient/tutore sau părinte, **semnat și parafat de medicul curant, specialitatea diabet, nutriție și boli metabolice** - (Anexa 12³ la Ordinul nr. 245/31.03.2017, conform Ord. CNAS 1328/27.09.2018-criterii de eligibilitate), (original+copie);
- c. **C.I. / CERTIFICAT NAȘTERE** ptr. minori – (2 copii)
- d. **Copie CI/BI a părintelui /reprezentantului legal** – (2 copii) ;
- e. **Documente medicale, care să justifice îndeplinirea criteriilor de eligibilitate pentru a beneficia de dispozitivele medicale specifice** - (2 copii).
- f. **Cererea părintelui /reprezentantului legal** prin care solicită aprobarea dosarului în vederea inițierii terapiei cu dispozitive medicale specifice, **semnată și parafată de medicul curant, specialitatea diabet, nutriție și boli metabolice** - (original+copie - este obligatorie, conform Ord. CNAS 1328/27.09.2018-criterii de eligibilitate).

Cu considerație,

DIRECTOR GENERAL

ION MÎȚU

