



COMPANIA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI ÎN MEDICINĂ

ORDIN nr. 322-A

din " 10 " deceembrie 2021

Cu privire la aprobarea Regulamentului privind corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat la contul primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/sau sancțiuni contravenționale

În temeiul pct. 29 lit. e) din Statutul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.156 din 11.02.2002, precum și întru oferirea unui mecanism practic de examinare a solicitărilor din partea persoanelor fizice și juridice privind corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat la contul primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/sau sancțiuni contravenționale,

ORDON:

1. Se aprobă Regulamentul privind corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat la contul primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/sau sancțiuni contravenționale (*în continuare*- Regulament), conform anexei.
2. Șefii diviziunilor structurale ale CNAM implicate în proces vor întreprinde măsurile necesare privind aplicarea Regulamentului de către toți angajații.
3. Direcția tehnologii informaționale va asigura publicarea pe site-ul www.cnam.md a Regulamentului.
4. Controlul executării prezentului Ordin se atribuie dlui Adrian Jucican, director general adjunct al CNAM.

Director general

Ion DODON

REGULAMENT

privind corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat la contul primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/sau sancțiuni contravenționale

1. Regulamentul privind corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat la contul primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/ sau sancțiuni contravenționale (*în continuare* – Regulament) este elaborat în temeiul Legii cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, nr. 1585 din 27.02.1998, Legii cu privire la mărimea, modul și termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală, nr. 1593 din 26.12.2002, Legii fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul de gestiune și a altor acte normative ce reglementează sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală.

2. Scopul Regulamentului este oferirea unui mecanism practic de examinare a solicitărilor din partea persoanelor fizice și juridice privind corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat la contul primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/ sau sancțiuni contravenționale, prin prisma art.17 al Legii nr. 1593/2002.

3. Regulamentul reglementează următoarele procese:

- trecerea sumelor plătite de la un cod de identificare de stat (IDNP/IDNO) la altul;
- corectarea IDNP/IDNO neidentificat;
- trecerea sumelor plătite în plus sau eronat de la un tip de plată la altul;
- înscrierea restituirii sumelor plătite în plus.

4. În sensul prezentului Regulament se utilizează următoarele noțiuni:

cod IBAN (International Banc Account Number) – șirul de caractere care identifică în mod unic la nivel internațional contul unui client deschis la o bancă/ trezorerie;

restituire - transferarea excedentului sumei plătite sau a sumei care urmează a fi restituită;

trecerea sumelor – trecerea sumelor plătite în plus sau eronat de la conturile trezoreriale ale Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (*în continuare* – CNAM) (cu excepția celor administrate de Serviciul Fiscal de Stat) către un alt cont trezorerial;

sumă plătită în plus – suma plătită ca primă de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă, penalități aferente și/sau sancțiuni contravenționale, după caz, în cuantum mai mare decât cel prevăzut de legislația în vigoare;

IDNP/IDNO neidentificat – numărul de identificare de stat al persoanei fizice/juridice indicat eronat în ordinul de plată;

SIA AOAM – Sistemul informațional automatizat "Asigurarea obligatorie de asistență medicală".

5. Corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat la contul primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/sau sancțiuni contravenționale se efectuează doar prin depunerea cererii privind corectarea/ restituirea plăților efectuate în plus sau eronat (*în continuare* – Cerere) de către persoana fizică/ persoana juridică/ reprezentantul legal, la aparatul central al CNAM sau agenția teritorială a CNAM, cu anexarea documentelor confirmative. Modelul cererii este prezentat în Anexa nr. 1 la prezentul Regulament.

6. Cererea se depune în conformitate cu cerințele legale stabilite de Codul administrativ al Republicii Moldova.

7. Cererea depusă la agenția teritorială a CNAM se va remite pentru examinare și luarea deciziei către aparatul central al CNAM.

8. La cerere se anexează următoarele:

- Copia buletinului de identitate al solicitantului;
- Copia buletinului de identitate al reprezentantului legal;
- Copia documentelor de plată (ordin de plată, notă de transfer) și/sau alte documente confirmative care atestă faptul achitării în plus sau eronat și care urmează a fi corectate/restituite conform legislației;
- Alte documente, după caz.

9. Dacă persoana fizică/juridică nu a anexat la cerere toate documentele confirmative, CNAM este în drept să solicite suplimentar prezentarea acestora.

10. În cazul solicitării restituirii sumelor, aceasta va fi efectuată doar dacă persoana fizică nu are datorii la fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, în conformitate cu termenul de prescripție specificat în Legea nr. 1593/2002.

11. Dacă persoana are datorii la plata primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/sau sancțiuni contravenționale, va fi asigurată stingerea restanțelor, în mod prioritar.

12. Cererea se înregistrează în Sistemul de Management al Documentelor al CNAM și se remite spre examinare persoanelor responsabile din cadrul Direcției relații cu beneficiarii.

13. Termenul de examinare a cererii este de 15 zile lucrătoare. Acest termen poate fi extins în cazul neprezentării și/ sau prezentării incomplete a documentelor confirmative, dar nu poate depăși termenii prevăzuți de Codul administrativ al Republicii Moldova.

14. Persoana responsabilă de examinare verifică datele disponibile în SIA AOAM cu privire la datele plății invocate în cerere, solicitând la necesitate alte documente confirmative.

15. Dacă urmare a examinării cererii se stabilește temeiul legal de a satisface solicitarea, persoana responsabilă întocmește documentele necesare, conform Anexei nr.2 la prezentul Regulament, aferente corectărilor/restituirilor și le remite Direcției contabilitate pentru efectuarea operațiunilor trezoreriale necesare.

16. Procesul de examinare a cererii este descris în Procedura operațională de examinare a cererilor privind corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat.

17. Direcția contabilitate întocmește și prezintă spre executare documentele trezoreriale (ordin de plată, notă de transfer trezorerial) către Trezoreria de Stat, conform actelor normative în vigoare.

18. După executarea documentelor trezoreriale, Direcția contabilitate va informa Direcția relații cu beneficiarii.

19. Persoana responsabilă din cadrul Direcției relații cu beneficiarii verifică repetat corectitudinea datelor disponibile în SIA AOAM și informează în scris solicitantul despre soluționarea cererii. Modelul scrisorii de informare este prezentat conform Anexei nr. 3 la prezentul Regulament.

20. Dacă urmare a examinării cererii, nu se stabilește temeiul legal de a satisface solicitarea, persoana responsabilă informează în scris solicitantul despre aceasta, prin argumentarea justificată, în conformitate cu actele normative în vigoare și Codul administrativ al Republicii Moldova.

21. Direcția relații cu beneficiarii va ține evidența cererilor în Registrul cererilor privind corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat, conform Anexei nr. 4 la prezentul Regulament.

22. În cazul în care corectarea/restituirea nu ține de competența CNAM, solicitarea va fi redirecționată instituției competente, cu informarea în scris a solicitantului despre aceasta.

Compania Națională de Asigurări în Medicină

CERERE
privind corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat

Subsemnatul _____,

(Nume, prenume)

IDNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

acționând în calitate de reprezentant legal/administrator al:

(Nume, prenume /denumire entitate)

IDNP/IDNO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon de contact _____, Email _____

Adresa _____,

solicit ca suma _____

(suma achitată eronat sau în plus, cu cifre și litere)

achitată în data de _____. _____.20____, la codul ECO 122200/143140 _____),

- să fie înregistrată la codul numeric personal - IDNP corect:

IDNP/IDNO GREȘIT	IDNP/IDNO CORECT	SUMA																																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					

- să fie utilizată la trecerea sumelor de la un tip de plată la altul(plătite incorect):

Nr. d/o	Date aferente sumelor achitate incorect			Se trec la	
	Data achitării	Cod ECO	Suma (lei)	Codul IBAN / Cont trezorerial	Suma (lei)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

- să fie restituită la următoarele date bancare :

1.	Nume, prenume, IDNP:	
2.	Codul IBAN:	
3.	Banca beneficiară:	

**în cazul în care rechizitele bancare se anexează, nu este obligatorie completarea*

La cerere sunt anexate (se indică denumirea, numărul și data documentului de confirmare, numărul de file):

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____.

Accept și consimt că port răspundere privind prezentarea datelor eronate.

Consimt ca datele mele cu caracter personal să fie procesate de către Compania Națională de Asigurări în Medicină.

Data _____

L.Ș.

Semnătura _____

Documentul conține date cu caracter personal, prelucrate în cadrul sistemului de evidență nr. 0000074-001; 0000074-002; 0000074-003, înregistrat în Registrul de evidență a operatorilor de date cu caracter personal www.registru.datepersonale.md. Prelucrarea ulterioară a acestor date poate fi efectuată numai în condițiile prevăzute de Legea nr. 133 din 08.07.2011 privind protecția datelor cu caracter personal.

Direcția contabilitate

Direcția relații cu beneficiarii a examinat solicitarea nr. _____ din _____.____.____ parvenită de la _____, IDNP/IDNO _____, privind corectarea/restituirea/trecerea de la un tip de plată la altul a sumei în mărime de _____ lei, achitată în plus/eronat în data de _____.____.____ pe numele _____, IDNP/IDNO _____, la contul primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/ sau sancțiuni contravenționale prin intermediul _____ și, în limita competențelor funcționale, comunică următoarele.

Urmare a verificării datelor disponibile în Sistemul informațional automatizat „Asigurarea obligatorie de asistență medicală” și după caz se indică alte sisteme informaționale unde au fost efectuate verificări, la contul primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/ sau sancțiuni contravenționale se atestă înregistrarea sumei de _____ lei, la data de _____.____, pe IDNP/IDNO _____, categoria _____.

Motivul acceptării satisfacerii cererii

În acest context, considerăm oportun de a satisface solicitarea nr. _____ din _____.____.____ parvenită de la _____ și de a efectua:

- înregistrarea la codul IDNP corect:

IDNP/IDNO GREȘIT										IDNP/IDNO CORECT										SUMA (lei)								

- trecerea sumelor de la un tip de plată la altul:

Nr. d/o	Date aferente sumelor achitate incorect			Se trec la	
	Data achitării	Cod ECO	Suma (lei)	Codul IBAN / Cont trezorerial	Suma (lei)
1.					

- returnarea la următoarele date bancare :

1.	Nume, prenume, IDNP:	
2.	Codul IBAN:	
3.	Banca beneficiară:	

Șef Direcție relații cu beneficiarii _____

Coordonat: _____

Ex.: Tel.: _____

Anexa nr. 3
la Regulamentul privind corectarea/ restituirea
plăților efectuate în plus sau eronat la contul
primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală
în sumă fixă și/ sau sancțiuni contravenționale

Numele, prenumele

IDNP/IDNO

Adresa

Compania Națională de Asigurări în Medicină a examinat solicitarea Dvs. nr. _____ din __.__.____ cu privire la corectarea/restituirea/trecerea de la un tip de plată la altul a sumei în mărime de _____ lei, achitată în plus/eronat la contul primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/sau sancțiuni contravenționale și Vă informează că solicitarea a fost satisfăcută.

Director general

Ex.:
Tel.:

Documentul conține date cu caracter personal, prelucrate în cadrul sistemului de evidență nr. 0000074-001; 0000074-002; 0000074-003, înregistrat în Registrul de evidență a operatorilor de date cu caracter personal www.registru.datepersonale.md. Prelucrarea ulterioară a acestor date poate fi efectuată numai în condițiile prevăzute de Legea nr. 133 din 08.07.2011 privind protecția datelor cu caracter personal.

la Regulamentul privind corectarea/ restituirea plăților efectuate în plus sau eronat la contul primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/ sau sancțiuni contravenționale

Registrul cererilor privind corectarea/restituirea plăților efectuate în plus sau eronat la contul

primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă și/ sau sancțiuni contravenționale

pentru perioada _____ 20 ____

Nr. d/o	Data cererii	Solicitant	IDNP/IDNO	Obiectul solicitării	Suma	Decizia în urma examinării	Data deciziei	Suma aprobată de a fi restituită
				*treccerea de la un tip de plată la altul		*de a satisface		
				*corectarea de la un cod fiscal greșit la altul		*de a nu satisface		
				*restituirea sumelor plătite în plus		*de a redresa către...		

Șeful DRB

_____ (numele, prenumele)

_____ (semnătura)

Șeful secției

_____ (numele, prenumele)

_____ (semnătura)