C L I N I C A
NewMedics

Clinica NewMedics SRL
Sos.Giurgiului nr.261B, sector 4, Bucureşti
Punct de lucru Sibiu str. Zaharia Boiu nr.4
Fax: 0369-438220
Tel: 0369-438223
e-mail contact.sc@clinicanewmedics.ro

Nr. inregistrare 259/09.10.2023

CATRE:

CASA JUDETEANA DE ASIGURARI DE SANATATE SIBIU

Avand in vedere prevederile O.U.G. nr. 77 / 2011, cu modificarile si completarile ulterioare si ale Ordinului MS / CNAS nr. 1518 / 890 / 2011 privind obligatia unitatilor sanitare cu paturi si a centrelor de dializa de a raporta lunar consumul de medicamente suportate din FNUASS si din bugetul Ministerului Sanatatii **va transmitem situatia consumului de medicamente pentru luna Septembrie/anul 2023**

Consumuri in afara Programelor Nationale de Sanatate				
Nr. crt.	Sectia raportat	Cod sectie	Valoare raportata	Valoare validata
	Total		**0**	**0**
Total consumuri in afara Programelor Nationale de Sanatate				

☒ **NU am avut consum de medicamente din bugetul MS** pentru aceasta luna:

Raspundem de corectitudinea si exactitatea datelor raportate.

Manager
Coman Raluca Carmen

Director Economic
.....

Intocmit
ISPAS LIVIU

C L I N I C A
NewMedics

Clinica NewMedics SRL
Sos.Giurgiului nr.261B, sector 4, Bucureşti
Punct de lucru Sibiu str. Zaharia Boiu nr.4
Fax: 0369-438220
Tel: 0369-438223
e-mail contact.sc@clinicanewmedics.ro

Nr. inregistrare 260/ 09.10.2023

CĂTRE:

CASA JUDEȚEANĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE SIBIU

În urma verificării consumului de medicamente pentru luna Septembrie/anul 2023, pentru codurile CIM contestate de subiecţii plătitori ai contribuţiei trimestriale conform adresei CNAS nr. P / 2934/ 31.03.2023, am constatat următoarele:

☒ **Nu am înregistrat consum de medicamente pentru codurile CIM contestate** de subiecţii plătitori ai contribuţiei trimestriale.

☐ **A fost raportat consum pentru următoarele medicamente:**

1. medicamentul ……., **aferent codului CIM** ……,

În urma verificării **facturii de achiziţie cu nr. ……. /……..**, am constatat faptul că **pe factură este menţionat următorul cod CIM** ……

În urma verificării ambalajului medicamentului, am constatat faptul că **pe ambalaj este menţionat DAPP** …… **/ nr. APP** ……

Anexăm copie după factura de achiziţie şi după ambalajul medicamentului.

Observaţii/ Acţiuni/ Măsuri ……

Punct de Lucru Sibiu S.C. CLINICA NEWMEDICS S.R.L. BUCUREȘTI Str. Zaharia Boiu, nr. 4

Răspundem de corectitudinea şi exactitatea datelor.

Manager	Director Economic	Întocmit
Coman Raluca Carmen	……	Ispas Liviu