



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul XIII — Nr. 732

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRÂRI ȘI ALTE ACTE

Luni, 19 noiembrie 2001

SUMAR

Nr.	Pagina	Nr.	Pagina
HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI		Memorandum de înțelegere între Guvernul României și Guvernul Statului Israel privind cooperarea în domeniul locuințelor și dezvoltării urbane	
1.107. — Hotărâre pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 517/1994 privind taxa de înscriere și de abonament pentru serviciul public de televiziune	1-2		3-5
		ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
1.110. — Hotărâre pentru aprobarea Memorandumului de înțelegere dintre Guvernul României și Guvernul Statului Israel privind cooperarea în domeniul locuințelor și dezvoltării urbane, semnat la Ierusalim la 17 iulie 2001	3	343/399. — Ordin al ministrului sănătății și familiei și al ministrului muncii și solidarității sociale pentru aprobarea Instrucțiunilor privind eliberarea certificatelor de concediu medical în baza cărora se acordă indemnizațiile de asigurări sociale	5-8

HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 517/1994 privind taxa de înscriere și de abonament pentru serviciul public de televiziune

În temeiul prevederilor art. 107 din Constituția României, ale art. 40 alin. (4) din Legea nr. 41/1994 privind organizarea și funcționarea Societății Române de Radiodifuziune și a Societății Române de Televiziune, republicată, precum și ale art. 8 alin. (4) din Ordonanța Guvernului nr. 2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic. — Hotărârea Guvernului nr. 517/1994 privind taxa de înscriere și de abonament pentru serviciul public de televiziune, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 271 din 26 septembrie 1994, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. Alineatele (1) și (3) ale articolului 12 vor avea următorul cuprins:

„Art. 12. — (1) Contravențiile prevăzute la art. 11 lit. a) și b) se sancționează cu amendă de la 500.000 lei la 2.500.000 lei, iar cele prevăzute la lit. c), cu amendă de la 500.000 lei la 750.000 lei.

(3) Contravenția prevăzută la art. 11 lit. d) se sancționează cu amendă de la 5.000.000 lei la 10.000.000 lei.“

2. Articolul 15¹ va avea următorul cuprins:

„Art. 15¹. — Refuzul societăților de televiziune prin cablu de a îndeplini obligația prevăzută la art. 15 consti-

tuie contravenție în condițiile art. 11 și se sancționează cu amendă de la 8.000.000 lei la 10.000.000 lei, care se aplică de persoanele prevăzute la art. 13.“

3. Anexa nr. 1 se înlocuiește cu anexa la prezenta hotărâre.

PRIM-MINISTRU
ADRIAN NĂSTASE

Contrasemnează:

Directorul general al Societății Române de Televiziune,
Cristian Hadji-Culea

p. Ministrul finanțelor publice,
Gheorghe Gherghina,
secretar de stat

București, 25 octombrie 2001.
Nr. 1.107.

ANEXĂ

LISTA

cuprinzând taxele de abonament lunar pentru receptoarele de televiziune

Nr. crt.	Denumirea categoriilor de abonați	Taxa de abonament lunar — lei —
1.	Pentru o familie	45.000
2.	Agenți economici care vând receptoare TV (pentru fiecare punct de vânzare)	504.000
3.	Agenți economici care repară receptoare TV (pentru fiecare punct de reparații)	252.000
4.	Agenți economici care assemblează receptoare TV (pentru fiecare unitate)	2.606.000
5.	Instituții publice, școli, spitale, centre cultural-artistice, unități militare (pentru fiecare aparat)	45.000
6.	Agenți economici și alte persoane juridice cu sediul în România (pentru fiecare aparat)	171.000
7.	Unități hoteliere, moteluri, cabane sau pensiuni, unități de alimentație publică, restaurante, baruri și altele asemenea (pentru fiecare aparat) Pentru unități cu activitate sezonieră taxa se percepe numai pentru perioada de funcționare.	77.000
8.	Aziluri de bătrâni, creșe, grădinițe și cămine de copii, misiuni diplomatice străine și membrii lor (pe bază de reciprocitate stabilită prin convenții) Salariații și pensionarii Societății Române de Televiziune și ai Societății Române de Radiodifuziune și alte categorii prevăzute de lege	Scutite
9.	Taxa de înscriere a abonaților va fi egală cu valoarea abonamentului pe o lună, în funcție de statutul acestora prevăzut la pct. 1—7.	

GUVERNUL ROMÂNIEI

H O T Ă R Ă R E
pentru aprobarea Memorandumului de înțelegere
dintre Guvernul României și Guvernul Statului Israel
privind cooperarea în domeniul locuințelor și dezvoltării urbane,
semnat la Ierusalim la 17 iulie 2001

În temeiul prevederilor art. 107 din Constituția României și ale art. 5 alin. 1 din Legea nr. 4/1991 privind încheierea și ratificarea tratatelor,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic. — Se aprobă Memorandumul de înțelegere dintre Guvernul României și Guvernul Statului Israel privind cooperarea în domeniul locuințelor și dezvoltării urbane, semnat la Ierusalim la 17 iulie 2001.

PRIM-MINISTRU
ADRIAN NĂSTASE

Contrasemnează:

Ministrul lucrărilor publice,
transporturilor și locuinței,
Miron Tudor Mitrea

p. Ministrul afacerilor externe,
Cristian Diaconescu,
secretar de stat

p. Ministrul finanțelor publice,
Gheorghe Gherghina,
secretar de stat

București, 25 octombrie 2001.
Nr. 1.110.

MEMORANDUM DE ÎNȚELEGERE

între Guvernul României și Guvernul Statului Israel privind cooperarea în domeniul locuințelor și dezvoltării urbane

Guvernul României, reprezentat de Ministerul Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței, și Guvernul Statului Israel, reprezentat de Ministerul Construcțiilor și Locuințelor (denumite în continuare *părți*),

dorind să promoveze cooperarea dintre cele două țări prin intensificarea cercetării și tehnologiei în domeniul locuințelor și dezvoltării urbane,

dorind să stabilească un program de schimburi în domeniul locuințelor și dezvoltării urbane, bazat pe principiile generale cuprinse în prezentul memorandum de înțelegere,

au convenit următoarele:

ARTICOLUL 1

Obiectivul prezentului memorandum de înțelegere este de a promova și de a dezvolta cooperarea bilaterală dintre părți, având la bază principiile de egalitate și beneficiu reciproc și în conformitate cu interesele reciproce ale celor două părți.

ARTICOLUL 2

Părțile se vor consulta și vor coopera în următoarele domenii de interes general:

- a) tehnologie de construcții cu costuri scăzute;
- b) programe ipotecare pentru familiile cu venituri mici;
- c) sisteme de finanțare pentru construcția de locuințe;
- d) măsuri de încurajare a pieței private de construcții de locuințe;
- e) construcția de locuințe în colaborare cu asociații cooperative nonprofit;
- f) reînnoirea și revitalizarea urbană și regională;

- g) standarde în domeniul locuințelor și planificării urbane;
- h) programe de locuințe pentru vârstnici;
- i) consolidarea fondului de locuințe existent din punct de vedere al rezistenței la seisme;
- j) calitatea în construcții;
- k) alte domenii de cooperare care pot fi convenite de părți.

ARTICOLUL 3

Cooperarea dintre părți se va realiza în următoarele moduri:

- a) schimbul de studii de cercetare, informații și documentare, în special pe probleme de legislație, politici și rapoarte conținând rezultatele unor cercetări recente;
- b) transferul de idei și aptitudini prin muncă de cooperare pentru rezolvarea problemelor de interes reciproc prin, de exemplu, schimbul de experți și cercetători și sponsorizarea comună a întâlnirilor;
- c) consultări privind activități internaționale speciale;
- d) alte forme de cooperare care pot fi convenite de părți.

ARTICOLUL 4

Aplicarea prezentului memorandum de înțelegere va fi încredințată Ministerului Lucrărilor Publice, Transporturilor și Locuinței, din partea Guvernului României, și Ministerului Construcțiilor și Locuințelor, din partea Guvernului Statului Israel.

În desfășurarea acțiunilor specifice, în baza prezentului memorandum de înțelegere, ambele părți pot invita să participe anumite departamente și agenții guvernamentale, instituții publice sau organizații ale sectorului privat.

ARTICOLUL 5

În scopul aplicării prezentului memorandum de înțelegere și pentru a coordona cooperarea și consultările desfășurate în baza acestuia va fi constituit un comitet director mixt.

Comitetul director va analiza atât prioritățile pentru lucrările întreprinse sub programul conturat în acest memorandum de înțelegere, cât și mijloacele de realizare a acestuia și se va întruni periodic pentru examinarea progreselor și rezultatelor înregistrate.

Pot fi formate, de comun acord, pentru scopuri specifice, subcomitete permanente și ad-hoc ale comitetului director.

Comitetul director va dezvolta un program de lucru inițial în conformitate cu domeniile generale de consultare și cooperare prevăzute la art. 2.

ARTICOLUL 6

Comitetul director menționat la art. 5 se va reuni după necesități sau la datele convenite de părți în București și Ierusalim, alternativ, sau în alte locuri care pot fi convenite de părți.

În plus se pot desfășura, pe baza unor înțelegeri, vizite și schimburi de experți și cercetători, dar fără să existe condiția strictă a reciprocității.

Fiecare parte va suporta propriile cheltuieli de transport internațional și cheltuielile având legătură cu acestea.

Când este necesar fiecare parte va suporta costurile de traducere a oricăror documente create ca parte sau ca rezultat a programului.

Orice alte aspecte de natură administrativă legate de desfășurarea acestor întâlniri vor fi convenite de părți.

Amploarea programului conturat în prezentul memorandum de înțelegere va depinde de resursele financiare și umane disponibile ale fiecărei părți.

ARTICOLUL 7

Orice informație furnizată de o parte celeilalte părți, considerată de partea furnizoare ca fiind confidențială, va fi tratată ca atare și de partea care o primește, nu va fi dezvăluită unei terțe persoane sau organism și va fi folosită doar în scopurile pentru care a fost furnizată, în sensul prevederilor prezentului memorandum de înțelegere.

ARTICOLUL 8

Toate drepturile de proprietate intelectuală create ca rezultat al oricărei cooperări desfășurate în baza prezentului memorandum de înțelegere vor aparține în comun ambelor părți. Orice rapoarte, date, desene sau alte informații de orice fel, în orice formă materială, care sunt generate sau sunt în legătură cu activitățile de cooperare amintite, pot fi publicate numai cu aprobarea scrisă prealabilă a părților, cu excepția publicării în publicațiile oficiale ale părților sau ale agențiilor de implementare ale acestora, identificate în art. 4. Cu toate acestea, publicațiile, oficiale sau neoficiale, vor face subiectul restricțiilor prevăzute la art. 7, cu excepția cazurilor în care părțile convin în mod expres altfel.

ARTICOLUL 9

Prezentul memorandum de înțelegere va intra în vigoare la data celei de-a doua notificări, pe căi diplomatice, prin care părțile își comunică reciproc îndeplinirea procedurilor prevăzute de legislația lor internă pentru intrarea în vigoare a memorandumului de înțelegere.

Prezentul memorandum de înțelegere va fi valabil pe o perioadă de 5 ani și va fi prelungit automat pentru alte perioade de câte 5 ani, în cazul în care nici una dintre

părți nu notifică celeilalte părți în scris intenția sa de a denunța memorandumul de înțelegere. Valabilitatea memorandumului de înțelegere va înceta la 6 luni de la data notificării.

Pentru Guvernul României,
Mircea Geoană,
ministrul afacerilor externe

Semnat la Ierusalim la data de 17 iulie 2001, care corespunde datei de 26 Tamuz 5761, în două exemplare originale, fiecare în limbile română, ebraică și engleză, toate textele fiind egal autentice. În caz de divergențe de interpretare textul redactat în limba engleză va prevala.

Pentru Guvernul Statului Israel,
Shimon Peres,
ministrul afacerilor externe

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI FAMILIEI
Nr. 343/31 mai 2001

MINISTERUL MUNCII ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE
Nr. 399/8 iunie 2001

ORDIN

pentru aprobarea Instrucțiunilor privind eliberarea certificatelor de concediu medical în baza cărora se acordă indemnizațiile de asigurări sociale

Ministrul sănătății și familiei și ministrul muncii și solidarității sociale,
având în vedere:

— art. 101, art. 103 alin. (3) și art. 133 alin. (1) din Legea nr. 19/2000 privind sistemul public de pensii și alte drepturi de asigurări sociale, cu modificările și completările ulterioare; și

— Referatul de aprobare al Direcției generale de asistență medicală și farmaceutică din cadrul Ministerului Sănătății și Familiei nr. 7.411 din 10 mai 2001,

în temeiul:

— Hotărârii Guvernului nr. 22/2001 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și Familiei, cu modificările și completările ulterioare; și

— Hotărârii Guvernului nr. 4/2001 privind organizarea și funcționarea Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, cu modificările și completările ulterioare,

emit următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Instrucțiunile privind eliberarea certificatelor de concediu medical în baza cărora se acordă indemnizațiile de asigurări sociale, prevăzute în anexa care

face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Prezentul ordin va intra în vigoare la data publicării lui în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății și familiei,
Daniela Bartoș

Ministrul muncii și solidarității sociale,
Marian Sârbu

ANEXĂ

INSTRUCȚIUNI

privind eliberarea certificatelor de concediu medical în baza cărora se acordă indemnizațiile de asigurări sociale

a) **Concediul medical pentru incapacitate temporară de muncă**

Concediile medicale pentru incapacitate temporară de muncă se acordă pe o durată de cel mult 180 de zile calendaristice în interval de un an, socotit de la prima zi de îmbolnăvire. Începând cu a 91-a zi calendaristică con-

cediul medical se poate prelungi până la 180 de zile, cu avizul medicului expert al asigurărilor sociale.

În scopul evitării pensionării de invaliditate și menținerii asiguratului în activitate medicul curant poate propune prelungirea concediului medical peste 180 de zile cu cel mult 90 de zile, conform procedurilor stabilite de Casa Națională de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale.

Medicii de familie au dreptul de a elibera certificate de concediu medical cu durata de 1—14 zile în una sau mai multe etape.

În cazul menținerii incapacității temporare de muncă concediul medical se poate prelungi, la recomandarea medicilor primari ori a medicilor specialiști din ambulatoriul de specialitate sau spital, în etape succesive de maximum 31 de zile, până la totalul de 90 de zile calendaristice în decursul unui an, socotit de la prima zi de îmbolnăvire.

Medicii specialiști și medicii primari de specialitate care acordă certificate de concediu medical vor comunica medicului de familie concluziile lor privind diagnosticul, rezultatul investigațiilor, precum și recomandările de recuperare; aceste date vor fi înscrise în evidențele primare ale bolnavului respectiv.

Medicul de familie are obligația să ia în evidență datele privind acordarea concediului medical.

Durata de acordare a indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă poate fi mai mare în cazul unor boli speciale și se diferențiază astfel:

— până la un an, în intervalul ultimilor 2 ani, pentru tuberculoză pulmonară și unele boli cardiovasculare stabilite potrivit anexei la prezentele instrucțiuni;

— până la un an, cu drept de prelungire până la un an și jumătate de către medicul expert al asigurărilor sociale al Casei Naționale de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale, în intervalul ultimilor 2 ani, pentru tuberculoză meningeală, peritoneală și urogenitală, inclusiv a glandelor suprarenale, precum și pentru SIDA și cancer de orice tip, în funcție de stadiul bolii;

— până la un an și jumătate, în intervalul ultimilor 2 ani, pentru tuberculoză pulmonară operată și osteoarticulară;

— 6 luni, cu posibilitatea de prelungire până la maximum un an, în intervalul ultimilor 2 ani, pentru alte forme de tuberculoză extrapulmonară, cu avizul medicului expert al asigurărilor sociale al Casei Naționale de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale.

Asigurații bolnavi care prezintă unele boli cardiovasculare stabilite potrivit legii, conform anexei la prezentele instrucțiuni, au dreptul la un concediu medical de până la un an, fără avizul medicului expert al asigurărilor sociale al Casei Naționale de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale; în aceste cazuri certificatele de concediu medical se eliberează de unitățile sanitare acreditate care acordă asistență medicală de specialitate.

Asigurații bolnavi de SIDA și cancer de orice tip, în funcție de stadiul bolii, beneficiază de un concediu medical, cu drept de prelungire până la un an și jumătate; în aceste cazuri certificatele de concediu medical se eliberează de unitățile sanitare acreditate care acordă asistență medicală, cu posibilitatea prelungirii de către medicul expert al asigurărilor sociale al Casei Naționale de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale.

Eliberarea certificatelor de concediu medical pentru asigurații bolnavi de tuberculoză

Asigurații bolnavi de tuberculoză pulmonară și extrapulmonară primesc certificatele de concediu medical pe perioade de maximum 31 de zile de la medicii unităților sanitare unde sunt tratați.

Propunerea de pensionare poate fi solicitată încă din primele zile de boală în cazul afecțiunilor fără potențial recuperator și concediul medical se include în mod obligatoriu în durata pentru care se acordă indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă pentru persoanele asigurate.

În caz de tuberculoză meningeală, urogenitală sau a glandelor suprarenale și peritoneală se acordă concedii medicale de până la un an, cu drept de prelungire de către medicul cabinetului de expertiză medicală a capacității de muncă până la un an și jumătate, acordate în ultimii 2 ani.

Pentru alte forme de tuberculoză extrapulmonară se acordă concedii medicale de 6 luni, cu drept de prelungire de către medicii cabinetelor de expertiză medicală a capacității de muncă până la maximum 12 luni în ultimii 2 ani.

b) Concediul medical pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă

Certificatele de concediu medical pentru reducerea timpului de muncă cu o pătrime din durata normală de lucru și pentru trecerea temporară în altă muncă din cauza bolii sau a accidentului se acordă pe o durată de cel mult 90 de zile calendaristice într-un an calendaristic, în una sau mai multe etape, și se eliberează de către medicul curant, cu avizul medicului expert al asigurărilor sociale al Casei Naționale de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale.

Indemnizația pentru carantină se acordă, în baza certificatului medical eliberat de medicul de familie, asiguraților cărora li se interzice continuarea activității din cauza riscului apariției și/sau al răspândirii unor boli contagioase, pe durata stabilită în certificatul eliberat de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.

c) Concediul medical pentru maternitate

Certificatele de concediu medical pentru sarcină se eliberează pe perioade de cel mult 31 de zile, dar nu mai mult de 63 de zile, de medicul de familie și/sau de medicul de specialitate obstetrică-ginecologie care asistă gravida, cu anunțarea medicului de familie.

În cazul în care femeia gravidă se află în altă localitate prelungirea concediului medical până la 63 de zile se poate face și de medicul de specialitate obstetrică-ginecologie din localitatea respectivă.

Certificatul de concediu medical pentru lehuzie se eliberează de medicul de specialitate obstetrică-ginecologie din unitatea sanitară în care a născut femeia sau de către medicul care a constatat nașterea, pentru perioade de 31 de zile, dar nu mai mult de 63 de zile calculate de la data nașterii copilului.

Concediile medicale pentru sarcină și lehuzie se acordă pe o perioadă de 126 de zile calendaristice, indiferent dacă copilul se naște viu sau mort, care se pot compensa între ele, în funcție de recomandarea medicului și de opțiunea persoanei beneficiare.

Femeile cu handicap asigurate beneficiază de concediu pentru sarcină începând cu luna a 6-a de sarcină, dacă prezintă certificatul de persoană cu handicap.

d) Concediul medical pentru îngrijirea copilului bolnav în vârstă de până la 7 ani și îngrijirea copilului cu handicap în vârstă de până la 18 ani, pentru afecțiuni intercurrente

CertIFICATELE DE CONCEDIU MEDICAL PENTRU ÎNGRIJIREA COPILULUI BOLNAV ÎN VÂRSTĂ DE PÂNĂ LA 7 ANI ȘI A COPILULUI CU HANDICAP ÎN VÂRSTĂ DE PÂNĂ LA 18 ANI, PENTRU AFECȚIUNI INTERCURRENTE, SE ELIBEREAZĂ DE MEDICUL CARE ÎNGRIJEȘTE COPILUL, PE DURATELE PREVĂZUTE DE LEGISLAȚIA ÎN VIGOARE.

e) Eliberarea certificatelor de concediu medical pentru bolnavii internați în spitale, staționare sau spitalizați la domiciliu

CertIFICATELE DE CONCEDIU MEDICAL PENTRU DURATA INTERNĂRII SE ACORDĂ DE MEDICUL CURANT.

La ieșirea din spital se poate acorda un concediu medical de la 1 la 7 zile, iar în cazuri speciale, cu aprobarea medicului-șef de secție, până la maximum 21 de zile calendaristice.

Sanatoriile și spitalele de tuberculoză eliberează certificatele de concedii medicale pe durata internării asiguraților bolnavi, iar la ieșire medicii primari sau, în lipsa acestora, medicii specialiști pot acorda concediu medical până la 31 de zile. Medicii au obligația să îndrume bolnavul la dispensarul antituberculos la care este tratat.

Bolnavii internați în spital, cărora li s-a acordat o perioadă de 90 de zile sau 180 de zile de concediu medical în ultimul an, vor fi trimiși de spital la cabinetele de expertiză medicală a capacității de muncă în a căror rază teritorială este situat spitalul respectiv. În cazul în care bolnavii nu se pot deplasa se va constitui o comisie de 2 medici de profil din spitalul respectiv, la care va participa medicul cabinetului de expertiză medicală a capacității de muncă în a cărei rază teritorială este situat spitalul, în vederea avizării prelungirii concediului medical sau pensionării și întocmirii planului de recuperare a capacității de muncă.

În localitățile în care nu există cabinete de expertiză medicală a capacității de muncă comisia va fi formată din medicii spitalului, comunicând cabinetului de expertiză de care aparține bolnavul avizul dat.

În cele 90 sau 180 de zile se cuprind și concediile medicale permise de bolnav anterior internării.

După expirarea concediului medical dat la ieșirea din spital, în cazul în care starea sănătății nu îi permite reluarea activității, bolnavul se prezintă la medicul de familie care va hotărî, după caz, prelungirea certificatului medical în condițiile legii sau reevaluarea medicală a pacientului.

În cazul spitalizării la domiciliu eliberarea certificatelor de concediu medical se face de către medicul curant care a făcut internarea.

f) Eliberarea certificatelor de concediu medical pentru asigurații care s-au îmbolnăvit în altă localitate

ASIGURAȚII CARE ÎȘI PIERD CAPACITATEA DE MUNCĂ ÎN ALTĂ LOCALITATE DECÂT CEA DE DOMICILIUL PRIMESC CERTIFICATE DE CONCEDIU MEDICAL ÎN CAZ DE URGENȚĂ DE LA MEDICUL CURANT DIN LOCALITATEA RESPECTIVĂ.

PERSONELE ASIGURATE AFLATE ÎN INCAPACITATE TEMPORARĂ DE MUNCĂ ȘI CARE DORESC SĂ URMEZE UN TRATAMENT ÎN STRĂINĂTATE BENEFICIAZĂ DE CONCEDIU MEDICAL ACORDAT ÎN CONDIȚIILE ȘI PE DURATELE PREVĂZUTE DE LEGEA NR. 19/2000, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE. ÎN ACESTE CAZURI

CERTIFICATELE DE CONCEDIU MEDICAL SE ELIBEREAZĂ DE DIRECȚIILE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEȚENE, RESPECTIV A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI, ÎN BAZA ACTELOR DOVEDITOARE TRADUSE ȘI AUTENTIFICATE.

ASIGURAȚII CARE ÎȘI PIERD CAPACITATEA DE MUNCĂ ÎN TIMP CE SE AFLĂ ÎN ALTĂ ȚARĂ ÎN INTERES DE SERVICIU SAU ÎN INTERES PERSONAL PRIMESC CERTIFICATE DE CONCEDIU MEDICAL DE LA MEDICII SPECIALIȘTI ÎN ACELEAȘI CONDIȚII, DAR NUMAI PENTRU AFECȚIUNILE CU CARACTER DE URGENȚĂ MEDICO-CHIRURGICALĂ, PE BAZA ACTULUI MEDICAL ELIBERAT DE SPECIALIȘTII DIN ȚARA RESPECTIVĂ, CU AVIZUL DIRECȚIEI DE SPECIALITATE DIN CADRUL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII ȘI FAMILIEI.

g) Eliberarea certificatelor de concediu medical în caz de urgență

ÎN CAZ DE URGENȚE MEDICO-CHIRURGICALE CERTIFICATELE MEDICALE SE ACORDĂ DE MEDICUL CARE A ASISTAT URGENȚA, DAR NU MAI MULT DE 1—3 ZILE CALENDARISTICE, PRELUNGIREA FIIND EFECTUATĂ DE MEDICUL DE FAMILIE, AMBULATORIUL DE SPECIALITATE SAU DE SPITAL.

h) Data la care se eliberează certificatele de concediu medical

CERTIFICATELE DE CONCEDIU MEDICAL SE COMPLETEAZĂ ȘI SE ELIBEREAZĂ LA DATA LA CARE ARE LOC CONSULTAȚIA MEDICALĂ, INDICÂNDU-SE ZILELE DE CONCEDIU MEDICAL NECESAR ÎN VIITOR.

ÎN CAZUL ÎN CARE MEDICUL NU L-A PUTUT VIZITA PE ASIGURAT SAU ACESTA A FOST ÎN IMPOSIBILITATEA DE A SE DEPLASA SE POT ACORDA CERTIFICATE CU RETROACTIVITATE DE 24 DE ORE.

SE POT ELIBERA ȘI LA O DATĂ ULTERIOARĂ CERTIFICATE DE CONCEDIU MEDICAL:

- în caz de sarcină și lehozuzie;
- pentru perioada de internare în spital;
- pentru aparat gipsat;
- în cazul îmbolnăvirii în străinătate;
- în caz de carantină.

MEDICII SUNT OBLIGAȚI SĂ DEA INDICAȚII BOLNAVIILOR ÎN LEGĂTURĂ CU UNITATEA SANITARĂ LA CARE TREBUIE SĂ SE ADRESEZE ACEȘTIA ÎN VEDEREA OBTINERII ÎN CONTINUARE A ASISTENȚEI MEDICALE ȘI A CERTIFICATelor DE CONCEDIU MEDICAL PENTRU INCAPACITATE TEMPORARĂ DE MUNCĂ.

i) Eliberarea duplicatelor certificatelor de concediu medical

ÎN CAZ DE PIERDERE A CERTIFICATelor DE CONCEDIU MEDICAL MEDICII POT ELIBERA DUPLICATE LA CEREREA PLĂȚITORILOR DE DREPTURI DE ASIGURĂRI SOCIALE SAU A ASIGURATULUI, MENȚIONÂNDU-SE DISTINCT „DUPLICAT”.

j) Codificarea diagnosticului

CODIFICAREA BOLILOR SE FACE DUPĂ CLASIFICAȚIA INTERNAȚIONALĂ A MALADIILOR (CIM), EDIȚIA X, LISTA CUPRINZÂND CODURILE CU 3 CARACTERE. DIN MOMENTUL INTRĂRII ÎN VIGOARE A PREZENTELOR INSTRUCȚIUNI CODIFICAREA DIAGNOSTICULUI DEVINE OBLIGATORIE.

k) Controlul eliberării certificatelor de concediu medical

CONTROLUL SE EFECTUEAZĂ PRIN CASELE TERITORIALE DE PENSII DE CĂTRE MEDICUL EXPERT AL ASIGURĂRIILOR SOCIALE AL CASEI NAȚIONALE DE PENSII ȘI ALTE DREPTURI DE ASIGURĂRI SOCIALE ȘI PRIN CASELE TERITORIALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE DE CĂTRE SERVICIILE MEDICALE.

BOLILE CARDIOVASCULARE
pentru care se pot acorda concedii medicale cu o durată de până la 12 luni

1. Infarct miocardic acut complicat cu ischemie miocardică recurentă — tulburări de ritm ventricular maligne
2. Infarct miocardic cu insuficiență cardiacă
3. Infarct miocardic cu cardiopatie cronică ischemică tratată chirurgical sau intervențional
4. Valvulopatii cu insuficiență cardiacă congestivă
5. Valvulopatii tratate chirurgical (proteză sau grefă)
6. Valvulopatii cu endocardite infecțioase evolutive
7. Transplantul cardiac și operațiile alternative transplantului cardiac
8. Hipertensiune arterială secundară:
 - renoparenchimatoasă;
 - renovasculară;
 - endocrină
9. Arteriopatii obliterante tratate chirurgical
10. Insuficiență venoasă cronică la membrele inferioare, cu sindrom posttrombotic și tulburări trofice (ulcere varicoase) rezistente la tratamentul medicamentos.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR

Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, str. Izvor nr. 2–4, Palatul Parlamentului, sectorul 5, București,
cont nr. 2511.1–12.1/ROL Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București
și nr. 5069427282 Trezoreria sector 5, București (alocat numai persoanelor juridice bugetare).

Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,
bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 411.58.33 și 411.97.54, tel./fax 410.77.36.

Tiparul : Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, tel. 490.65.52, 335.01.11/2178 și 402.21.78,
E-mail: ramomrk@bx.logicnet.ro, Internet: www.monitoruloficial.ro