



Societatea Națională de Medicina Familiei (SNMF)

Str. Ionel Perlea 10, sector 1, București
Tel./ Fax. +40213154656, office@snmf.ro
www.snmf.ro

Nr. 24 / 10.03.2015

Către CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Adresa: Calea Călărașilor nr. 248, Bl. S19, Sector 3, București
Data: 10.03.2015



Stimate domnule Președinte Director General **Vasile Ciurchea**,

Conform Legii 544/2001 cu toate modificările ulterioare, privind liberul acces la informațiile de interes public, prin prezenta va solicitam următoarele:

1. Să dispuneți transmiterea către SNMF a studiului de impact/fezabilitate care stă la baza elaborării Proiectului de Hotărâre pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015

1.1 Relativ la punctul anterior **1.** vă rugăm să dispuneți ca răspunsul să precizeze explicit costurile estimate care vor fi suportate din bugetul FNUASS pentru fiecare soluție legislativă propusă în proiectul de Hotărâre, în special cele de la Art. 1, punctele 22-25, 80, 85, 87-89.

2. Să dispuneți transmiterea către SNMF a minutele consultărilor, respectiv recomandările care au fost preluate din consultările de la organizațiile precizate în secțiunea a VI-a din expunerea de motive a Proiectului de Hotărâre pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015

2.1 Relativ la punctul anterior **2.** vă rugăm să dispuneți ca răspunsul să precizeze care dintre recomandări nu au fost preluate și justificarea nepreluării acestor recomandări (sugestii, opinii, precizări, astfel cum sunt definite de Legea nr. 52/2003)

3. Să dispuneți transmiterea către SNMF a numărului total al recomandărilor primite pentru acest proiect de act normativ.

3.1 Relativ la punctul anterior **3.** vă rugăm să dispuneți ca răspunsul să precizeze câte organizații au transmis/exprimit recomandări cu ocazia consultărilor menționate în expunerea de motive.

În cazul în care Casa Națională de Asigurări de Sănătate nu ne va răspunde la solicitare în termenul legal și/sau nu se va conforma celorlalte obligații pe care instituția le are în baza Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, așa cum a fost ulterior modificată, vă aducem la cunoștință că vom acționa conform prevederilor legale în vigoare.

Dorim ca informațiile solicitate să ne fie furnizate, în format electronic, la adresa: office@snmf.ro

Vă mulțumim pentru solitudine,

SOCIETATEA NAȚIONALĂ DE MEDICINA FAMILIEI (SNMF)

Adresa: IONEL PERLEA nr. 10, București, Sector 1, cod poștal 010209
e-mail: office@snmf.ro
Telefon/fax (opțional): 021 315 46 56

Cu stimă,
Președinte SNMF
Dr. Rodica Tănăsescu

