



Republica Moldova

COMPANIA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI ÎN MEDICINĂ

ORDIN Nr. 61
din 08.04.2005

despre aprobarea unor formulare tipizate

Publicat : 01.07.2005 în Monitorul Oficial Nr. 89-91 art Nr : 307

MODIFICAT

[OCNAM137 din 05.08.10, MO145-147/13.08.10 art.528](#)
[OCNAM40 din 12.03.09, MO67/03.04.09 art.297](#)

[OCNAM174 din 06.10.08, MO183-185/10.10.08 art.543](#)

 [OCNAM78 din 13.05.05, MO89-91/01.07.05 art.308](#)

Conform art. 10 alin. 2 lit. e) din Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală nr. 1585-XIII din 27.02.1998, art. 24 și art. 27 din Legea cu privire la mărimea, modul și termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală nr. 1593-XV din 26.12.2002, cu modificările și completările ulterioare,

ORDON:

I. Se aprobă:

- modelul formularului nr. 2-03/1 "Lista de evidență nominală a persoanelor asigurate angajate" precum și instrucțiunea respectivă de completare (se anexează);
- modelul formularului nr. 2-04/1 "Lista de evidență nominală a persoanelor neangajate asigurate din contul bugetului de stat" (se anexează)
- modelul formularului nr. 2-15/f "Fișa contribuabilului (întreprinderii, instituției, organizației)" (se anexează);

[\[Pct.I modificat prin OCNAM174 din 06.10.08, MO183-185/10.10.08 art.543\]](#)

II. Formularele nr.2-03/1 nr. 2-04/1 și nr. 2-15/f pot fi accesate pe pagina web a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (în continuare - CNAM) - www.cnam.md și imprimate pe o coală de hârtie format A4 sau ridicate la agențiile teritoriale ale CNAM. După completare acestea se prezintă la agențiile teritoriale ale CNAM în modul stabilit de legislație;

[\[Pct.II modificat prin OCNAM174 din 06.10.08, MO183-185/10.10.08 art.543\]](#)

[\[Pct.II introdus prin OCNAM78 din 13.05.05, MO89/01.07.05 art.308, pct.II devine III\]](#)

III. Se pune în seama vicedirectorului CNAM, dl Vasile Pascal, controlul asupra informării și executării de către agențiile teritoriale a prezentului Ordin.

Chișinău, 8 aprilie 2005.
Nr. 61-A.

[formular 2-03/1](#)

[\[Formularul modificat prin OCNAM137 din 05.08.10, MO145-147/13.08.10 ar](#)

**INSTRUCȚIUNE DE COMPLETARE
a formularului 2-03/1 “Lista de evidență nominală
a persoanelor asigurate angajate”**

1. “Lista de evidență nominală a persoanelor asigurate angajate” (formular 2-03/1) (în continuare - Lista) se completează de fiecare Asigurat (angajator) - autoritate publică centrală sau locală, întreprindere, instituție, organizație, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, persoană fizică care utilizează munca salariată - pentru persoanele angajate. Lista se prezintă la agenția teritorială a CNAM pînă la data de 7 a lunii următoare celei în care s-a angajat persoana sau au survenit modificări în lista persoanelor angajate (concediat, decedat, suspendată în temei legal activitatea unității, încorporarea în serviciul militar în termen, acordarea concediului neplătit cu o durată mai mare de 60 de zile calendaristice pe parcursul unui an calendaristic, șomaj tehnic, suspendarea contractului individual de muncă din inițiativa salariatului cu excepțiile prevăzute la lit.f) alin.(5) art.6 din Legea nr.1585-XIII din 27.02.1998).

[\[Pct.1 modificat prin OCNAM137 din 05.08.10, MO145-147/13.08.10 art.528\]](#)

2. Asiguratul (angajatorul) completează coloanele 1-8. în listă se înscrie adresa juridică a Asiguratului, numele, prenumele persoanei responsabile a Asiguratului. Lista se completează citeț, în limba de stat, se semnează, se ștampilează de persoana responsabilă a Asiguratului.

3. În baza Listei prezentate, Agenția Teritorială completează polițele de asigurare pentru persoanele angajate și notează seria și numărul acestor polițe în coloana 9.

4. Polițele se eliberează Asiguratului de către Agenția Teritorială a CNAM, înscriind numărul polițelor de asigurare eliberate/activate sau restituite/dezactivate de către Asigurat la rubrica de primire/activare sau restituire/dezactivare din Listă. Lista se semnează de către Asigurat și Asigurător în urma căreia se aplică ștampila rotundă.

5. La completarea formularului 2-03/1 se vor respecta următoarele condiții:
Denumirea, numele Asiguratului (angajatorului) - se indică denumirea completă a autorității publice centrale sau locale, întreprinderii, instituției, organizației, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, conform actelor de constituire, numele și prenumele notarului privat, avocatului sau persoanei fizice, care este angajator pentru persoanele indicate în

Listă;

Coloana 1 - se indică numărul de ordine al înscrierii din Listă;

Coloana 2 - se introduce numele și prenumele deplin al persoanei angajate, conform actelor ei de identitate;

Coloana 3 - se înscrie codul personal al persoanei angajate (IDNP (13 cifre) înscris în actul de identitate. în cazul persoanelor care refuză să dețină acte de identitate de tip nou din considerente religioase, în polițele de asigurare, la rubrica respectivă, se va indica seria și numărul

Formularului nr.9 sau a pașaportului de uz intern, emis de fosta URSS (modelul anului 1974) cu mențiunile respective;

Coloana 4 - conține ziua, luna și anul nașterii persoanei angajate în forma ZZ.LL.AAAA;

Coloana 5 - se indică sexul persoanei nominalizate în Listă (M -masculin, F - feminin);

Coloana 6 - se indică datele despre înregistrarea la domiciliu din actul de identitate, Formularul nr.9 sau pașaportul de uz intern, emis de fosta URSS (modelul anului 1974), care conține mențiunile respective;

Coloana 7 – se indică categoria persoanei indicate în Listă: 1 – angajată, 2 – concediată, 3 – decedată; 4 – suspendată în temei legal activitatea unității, 5 – încorporarea în serviciul militar în termen, 6 – acordarea concediului neplătit cu o durată mai mare de 60 de zile calendaristice pe parcursul unui an calendaristic, 7 – șomaj tehnic, 8 – suspendarea contractului individual de muncă din inițiativa salariatului cu excepțiile prevăzute la lit.f) alin.(5) art.6 din Legea nr.1585-XIII din 27.02.1998), 9 – anularea situațiilor prevăzute la pct. 4, 5, 6, 7, 8;

[Pct.5 col.7) în redacția OCNAM137 din 05.08.10, MO145-147/13.08.10 art.528]

Coloana 8 - se indică data atribuirii persoanei la una din categoriile menționate în coloana 7, în forma ZZ.LL.AAAA;

Coloana 9 - se completează de către angajator cu indicarea seriei și numărului poliței de asigurare în cazul angajării persoanei ce deține poliță de asigurare de tip nou, restituirii poliței de asigurare de tip vechi sau dezactivării poliței de asigurare de tip nou urmare a survenirii modificărilor în lista persoanelor angajate în cazurile menționate la coloana 7, iar de către Asigurător se completează prin indicarea seriei și numărului poliței de asigurare eliberate persoanei angajate la locul de muncă.

[Formularul 2-03/1 în redacția OCNAM174 din 06.10.08, MO183-185/10.10.08 art.543]

formular 2-04/1

INSTRUCȚIUNE DE COMPLETARE

a formularului 2-04/1 „Lista de evidență a persoanelor neangajate, asigurate din contul bugetului de stat”

1. Lista de evidență nominală a persoanelor neangajate, asigurate din contul bugetului de stat (formular 2-04/1) se completează de instituțiile abilitate cu ținerea evidenței pentru următoarele categorii stabilite de legislație:

- copii de vîrstă preșcolară;
- elevii din învățămîntul primar, gimnazial, liceal și mediu de cultură generală;
- elevii din învățămîntul secundar profesional;
- elevii din învățămîntul mediu de specialitate (colegii) cu frecvența de zi;
- studenții din învățămîntul superior universitar cu frecvența de zi;
- rezidenții învățămîntului postuniversitar obligatoriu și doctoranzii la cursurile de zi;
- copii neîncadrați la învățătură pînă la împlinirea vîrstei de 18 ani;
- gravidele, parturientele și lăuzele;
- invalidizii;
- pensionarii;
- șomerii care beneficiază de ajutor de șomaj;
- persoanele care îngrijesc la domiciliu un copil invalid cu severitatea I sau un invalid din copilărie de gradul I ținut la pat;
- mamele cu patru și mai mulți copii;
- cetățenii Republicii Moldova domiciliați în localitățile din stînga Nistrului (Transnistria) din categoriile pentru care calitatea de asigurat o are Guvernul;
- persoanele din familiile defavorizate care beneficiază de ajutor social conform Legii nr.133-XVI din 13 iunie 2008 cu privire la ajutor social

[\[Pct.1 modificat prin OCNAM137 din 05.08.10, MO145-147/13.08.10 art.528\]](#)

[\[Pct.1 modificat prin OCNAM40 din 12.03.09, MO67/03.04.09 art.297\]](#)

2. Instituția abilitată completează coloanele 1-9. Lista se completează citeț, în limba de stat, se semnează, se autentifică de persoana responsabilă și se prezintă Agenției teritoriale a CNAM la prezentarea inițială sau pînă la data de 7 a lunii următoare celei în care au avut loc schimbările.

[\[Pct.2 modificat prin OCNAM40 din 12.03.09, MO67/03.04.09 art.297\]](#)

3. În baza listei prezentate, Agenția Teritorială a CNAM completează polițele de asigurare pentru persoanele nou-incluse în listă și notează seria și numărul polițelor respective în coloana 9.

4. La completarea formularului 2-04/l se vor respecta următoarele condiții:

Categoria și codul categoriei - se va indica una din următoarele categorii și codul corespunzător:

- | | |
|---|-------|
| elevi din învățămîntul secundar profesional | - 02; |
| studenți din învățămîntul superior universitar | |
| cu învățămînt de zi | - 03; |
| invalidi | - 04; |
| copii de vîrstă preșcolară | - 05; |
| elevi din învățămîntul primar, gimnazial, liceal și | |
| mediu de cultură generală | - 06; |
| șomerii care beneficiază de ajutor de șomaj | - 07; |
| pensionari | - 08; |
| elevi din învățămîntul mediu de specialitate | |
| (colegii) cu învățămînt de zi | - 09; |
| copii neîncadrați la învățătură, pînă la împlinirea | |
| vîrstei de 18 ani | - 12; |
| rezidenții învățămîntului postuniversitar obligatoriu | |
| și doctoranzii la cursurile de zi | - 13; |
| gravidele, parturientele și lăuzele | - 14; |
| persoane care îngrijesc la domiciliu un copil | |
| invalid cu severitatea I sau un invalid din copilărie | |
| de gradul I ținut la pat | - 16; |
| mamele cu patru și mai mulți copii | - 17. |
| cetățenii Republicii Moldova domiciliați în | |
| localitățile din stînga Nistrului (Transnistria) din | |
| categoriile pentru care calitatea de asigurat o | |
| are Guvernul | - 18; |
| persoanele din familiile defavorizate care | |
| beneficiază de ajutor social conform Legii | |
| nr.133-XVI din 13 iunie 2008 cu privire la | |
| ajutor social | - 19 |

[\[Pct.4 modificat prin OCNAM137 din 05.08.10, MO145-147/13.08.10 art.528\]](#)

[\[Pct.4 modificat prin OCNAM40 din 12.03.09, MO67/03.04.09 art.297\]](#)

Denumirea instituției - se indică denumirea completă a instituției abilitate cu dreptul de a duce evidența categoriei respective;

coloana 1 - se indică numărul de ordine al înscrierii din listă;

coloana 2 - se introduce numele și prenumele deplin al persoanei asigurate, conform actelor ei de identitate;

coloana 3 - se înscrie codul personal al persoanei fizice (IDNP (13 cifre) înscris în actul de identitate. În cazul persoanelor care refuză să dețină acte de identitate de tip nou din considerente religioase, în polițele de asigurare, la rubrica respectivă, se va indica seria și numărul

Formularului nr.9 sau a pașaportului de uz intern, emis de fosta URSS (modelul anului 1974) cu mențiunile respective;

coloana 4 - conține ziua, luna și anul nașterii persoanei în forma - ZZ.LL.AAAA;

coloana 5 - se indică sexul persoanei nominalizate în listă (M - masculin, F - feminin);

coloana 6 - se indică datele despre înregistrarea la domiciliu din actul de identitate, Formularul nr.9 sau pașaportul de uz intern, emis de fosta URSS (modelul anului 1974), care conține mențiunile respective;

coloana 7 - se indică datele despre persoana arătată în listă: 1- nou-inclusă, 2 – radiată din lista de evidență nominală, 3 – decedată, 4 – retrasă viza de domiciliu pe teritoriul Republicii Moldova;

coloana 8 - se indică data includerii persoanei în listă, radierii din lista de evidență nominală sau decesului, corespunzător informației din coloana 7, în forma - ZZ.LL.AAAA;

coloana 9 - se indică de către Agenția Teritorială a CNAM seria și numărul polițelor eliberate persoanelor nou-incluse în listă.

[Formularul 2-04/1 introdus prin OCNAM174 din 06.10.08, MO183-185/10.10.08 art.543]

Formular 2-15/f

**Formular
2-03/1**

APROBAT
prin Ordinul
CNAM
nr. 174 -A
din 6
octombrie
2008

**L I S T
A**

**de evidenta nominala a persoanelor
asigurate angajate**

la _____
(denumirea asiguratului - intreprinderii, institutiei,
organizatiei)

N r. d/ o	Numele, prenumele persoanei asigurate angajate	Numărul de identificare de stat al persoanei fizice (IDNP) sau seria și numărul Formularului nr.9 sau a pașaportului de uz intern emis de fosta URSS (modelul anului 1974) în cazurile prevăzute de legislație	Data naște rii	Se x (M/ F)	Domiciliul	Categoria persoanei (1 - angajat, 2 - concediat, 3 - decedat, 4 - suspendată, în temei legal, activitatea unității, 5 - încorporarea în serviciul militar în termen, 6 – acordarea concediului neplătit cu o durată mai mare de 60 de zile calendaristice pe parcursul unui an calendaristic, 7 - șomaj tehnic, 8 - suspendarea contractului individual de muncă din	Data atribuirii persoanei la una din categoriile menționate în coloana 7	Seria și numărul poliței de asigurar e eliberate (activate) angajati or sau restituite /dezac tivate
--------------------	--	---	----------------------	----------------------	------------	--	---	--

						inițiativa salariatului cu excepțiile prevăzute la lit.f) alin.(5) art.6 din Legea nr.1585- XIII din 27.02.1998, 9 - anularea situațiilor prevăzute la pct. 4, 5, 6, 7, 8)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

IDNO _____

Asiguratul **a primit** de la Asigurător /**a activat** _____ polițe de asigurare și **a restituit/a dezactivat** _____ polițe de asigurare cu numerele indicate mai sus.

Asiguratul se obligă să înmâneze polițele de asigurare primite în termen de 5 zile fiecărei persoane asigurate, cerînd ca aceasta să semneze la rubrica respectivă de pe poliță.

200____

ASIGURA
TUL

ASIGURĂT
ORUL

Agencia
Teritorială a Companiei Naționale
de Asigurări în
Medicină

LȘ

LȘ

Formular 2-15/f
Формуляр 2-15/f

APROBAT
Утвержден
prin Ordinul CNAM
приказом НМСК
№ _____ din/от _____ 2005

FIȘA CONTRIBUABILULUI
(întreprinderii, instituției, organizației)
КАРТОЧКА ПЛАТЕЛЬЩИКА
(предприятия, учреждения, организации)

Codul IDNO / Код IDNO | _____

Nr. de înregistrare | _____ Data înregistrării | _____ la/в _____
Регистрационный номер Дата регистрации (denumirea organului)

Codul fiscal / Фискальный код
| _____

Codul CUIIO / Код CUIIO
| _____

Codul CUATM / Код CUATM
| _____

Denumirea contribuabilului (completă) _____
Наименование плательщика (полное)

Denumirea abreviată _____
Сокращенное наименование

Adresa juridică / Адрес юридический

Index _____	Orașul, satul / Город, село _____		
Индекс	Примăria / Примэрия _____		
	Raionul (Sectorul) / Район (сектор) _____		
	Municipiul / Муниципий _____		
Strada _____	Nr. casei _____	Bloc _____	Apartament _____
Улица	№ дома	Корпус	Квартира
Tel.: Anticamera / Приемная _____	Contabilitate / Бухгалтерия _____	SC / OK _____	
Fax / Факс _____	E-mail: _____		

Datele bancare / Банковские данные

Cont de decontare _____	Cod bancar _____
Расчетный счет	Код банка
Denumirea băncii / Наименование банка _____	
Codul de decontare _____	Cod bancar _____
Расчетный счет	Код банка
Denumirea băncii / Наименование банка _____	

Forma de proprietate (CFP) | _____ Cod | _____
Форма собственности Код

Forma organizatorico-juridică (CFOJ) | _____ Cod | _____
Организационно-правовая форма Код

NPP conducătorului | _____

ФИО руководителя

NPP contabilului | _____

ФИО бухгалтера

Semnătura conducătorului _____

Подпись руководителя

Semnătura contabilului _____

Подпись бухгалтера

Data completării / Дата заполнения | _____

L.Ș. / М.П.

Număr de înregistrare la CNAM | _____
Номер регистрации в НМСК

Data și semnătura responsabilului CNAM
Дата и подпись ответственного НМСК

**de evidență nominală a persoanelor neangajate asigurate din contul
bugetului de stat**

**din
catego
ria**

7

(cod
ul
cate
gorie
i)

(denumirea categoriei de persoane)

de la

(denumirea institutiei)

[illegible]

