**CASA JUDEŢEANĂ DE PENSII MEHEDINTI**

## PRINCIPALELE DOCUMENTE PRODUSE/GESTIONATE
## - COMPARTIMENTUL ACCIDENTE DE MUNCĂ ŞI BOLI PROFESIONALE -

| Nr. crt. | Activitatea | Denumirea documentului |
|---|---|---|
| 1 | **PRIMIREA ŞI ÎNREGISTRAREA DECLARAŢIEI PE PROPRIA RĂSPUNDERE A ANGAJATORULUI** | Declaraţia pe propria răspundere a angajatorului |
| 2 | **ÎNREGISTRAREA CONTRACTULUI INDIVIDUAL DE ASIGURARE PENTRU ACCIDENTE DE MUNCĂ ŞI BOLI PROFESIONALE** | Contractul individual de asigurare |
| | | Documente anexă |
| 3 | **ÎNREGISTRAREA DOCUMENTAŢIILOR PRIVIND ACCIDENTELE DE MUNCĂ SAU BOLILE PROFESIONALE** | Fişa BP2 (Fişa de declarare a cazului de boală profesională conform anexei 21 din HG nr. 1425/2006 modificată de HG nr. 955/2010) |
| | | FIAM (Fişa de înregistrare a accidentului de muncă conform anexei 1 din Ordinul 3 /2007) |
| | | Procesul verbal de cercetare al accidentului de muncă (întocmit conform prevederilor art. 128 din HG nr. 1425/2006 modificată de HG nr. 955/2010) |
| | | Procesul verbal de cercetare a bolii profesionale |
| | | Registrul unic de evidenţă a FIAM-ului |
| | | Certificat medical (conţinut conform Ordinului nr. 233/125 din 14 martie 2006) |
| | | Registrul unic de evidenţă a concediilor medicale |
| | | Aviz INEMRCM |
| | | Registrul de boli profesionale |
| 4 | **REABILITARE MEDICALĂ ŞI RECUPERARE A CAPACITĂŢII DE MUNCĂ** | Referatul medical |
| | | Documente de decontare |
| | | Referat comun |
| | | Programul individual de recuperare |
| 5 | **ACORDAREA PRESTAŢIILOR PENTRU PROCURAREA DISPOZITIVELOR MEDICALE ÎN VEDEREA CORECTĂRII ŞI RECUPERĂRII DEFICIENŢELOR ORGANICE FUNCŢIONALE SAU FIZICE** | Cerere |
| | | Documente specifice |
| | | Dosarul cazului |
| | | Adresa de înaintare către INEMRCM |
| | | Decizia de aprobare sau respingere a solicitării |
| 6 | **RECALIFICAREA ŞI/SAU RECONVERSIA PROFESIONALĂ ÎN SITUAŢIA UNUI ASIGURAT CARE A FOST VICTIMĂ A UNUI ACCIDENT DE MUNCĂ SAU A UNEI BOLI PROFESIONALE** | Cererea pentru recalificarea şi reconversie profesională |
| | | Dosarul de recalificare şi reconversie profesională |
| | | Invitaţie scrisă |
| | | Referatul de evaluare al furnizorului de servicii specializate pentru stimularea ocupării forţei de muncă |
| | | Decizia de admitere sau de respingere a cererii de recalificare sau reconversie profesională |
| 7 | **PREVENIREA ACCIDENTELOR DE MUNCĂ ŞI A BOLILOR PROFESIONALE** | Adresă scrisă |
| | | Fişa de constatare a asigurării condiţiilor de muncă în întreprindere |
| | | Fişa generală de constatare a asigurării condiţiilor de muncă |
| | | Tabloul de prevenire pe locuri de muncă |
| | | Raportul privind măsurile de prevenire recomandate |
| 8 | **CONTRACTAREA SERVICIILOR MEDICALE ACORDATE PENTRU CAZURILE CU BOLI PROFESIONALE ÎN UNITĂŢILE SANITARE** | Solicitare |
| | | Răspuns |
| | | Contract |
| | | Act adiţional |
| 9 | **ACORDARE A INDEMNIZAŢIILOR DIN FONDUL DE ASIGURĂRI PENTRU ACCIDENTE DE MUNCĂ ŞI BOLI PROFESIONALE DIRECT DE CĂTRE CASELE TERITORIALE DE PENSII** | Cerere |
| | | Documentaţie |
| | | Decizia de aprobare sau respingere a solicitării |
| 10 | **ACORDAREA COMPENSAŢIILOR PENTRU ATINGEREA INTEGRITĂŢII** | Cerere |
| | | Documentaţie |

| Nr. crt. | Activitatea | Denumirea documentului |
|---|---|---|
| | | Dosarul cazului |
| | | Decizia medicală asupra capacităţii de muncă |
| | | Rezoluţie |
| 11 | **ACORDAREA DESPĂGUBIRII DE DECES ÎN CAZUL UNUI ACCIDENT DE MUNCĂ SAU A UNEI BOLI PROFESIONALE** | Cerere |
| | | Documentaţie |
| | | Decizia de acordare a despăgubirii sau de respingere a solicitării |
| 12 | **RAMBURSAREA CHELTUIELILOR OCAZIONATE DE TRANSPORTUL DE URGENŢĂ SAU DE CONFECŢIONARE A UNOR DISPOZITIVE DETERIORATE ÎN URMA UNUI ACCIDENT DE MUNCĂ, A DISPOZITIVELOR MEDICALE IMPLANTABILE PRIN INTERVENŢIE CHIRURGICALĂ PRECUM ŞI A CHELTUIELILOR DE TRANSPORT NECESARE PENTRU REPATRIEREA LUCRĂTORILOR ASIGURAŢI ÎN CAZ DE DECES CA URMARE A UNUI ACCIDENT DE MUNCĂ SAU A UNEI BOLI PROFESIONALE** | Cerere de rambursare cheltuieli |
| | | Documente |
| | | Referat de confirmare sau infirmare |
| | | Decizia de admitere sau respingere a cererii de rambursare a cheltuielilor |
| | | Ordin de plată bancar |
| | | Ordin de plată pentru Trezorerie |
| | | Dispoziţia de plată |
| 13 | **RAMBURSARE A SUMELOR PRIN CARE INDEMNIZAŢIILE PLĂTITE DE CĂTRE ANGAJATOR DEPĂŞESC CUANTUMUL CONTRIBUŢIEI DE ASIGURĂRI PENTRU ACCIDENTE DE MUNCĂ SAU BOLI PROFESIONALE** | Cerere de rambursare a sumelor prin care indemnizaţiile plătite de către angajator depăşesc cuantumul contribuţiei de asigurări pentru accidente de muncă sau boli profesionale |
| | | Documente |
| | | Referat de confirmare a legalităţii sumelor solicitate pentru plată |
| | | Ordin de plată bancar |
| | | Ordin de plată pentru Trezorerie |
| | | Dispoziţia de plată |
| 14 | **ACORDAREA PRESTAŢIILOR ÎN NATURĂ ŞI/SAU ÎN BANI PENTRU LUCRĂTORUL ROMÂN DETAŞAT ÎNTR-UN ALT STAT MEMBRU AL UNIUNII EUROPENE** | Cerere de acordare a prestaţiilor |
| | | Documente |
| | | Fişa BP2 (Fişa de declarare a cazului de boală profesională conform anexei 21 din HG nr. 1425/2006) |
| | | FIAM (Fişa de înregistrare a accidentului de muncă conform anexei 1 din Ordinul 3 /2007) |
| | | Procesul verbal de cercetare al accidentului de muncă (întocmit conform prevederilor art. 128 din HG nr. 1425/2006) |
| | | Procesul verbal de cercetare a bolii profesionale |
| | | Certificat medical – conţinut conform Ordinului nr. 233/125 din 14 martie 2006; |
| | | Factură |
| | | Formulare |
| | | Referat de avizare a prestaţiei |
| | | Decizia pentru acordarea indemnizaţiilor în bani |
| | | Ordin de plată bancar |
| 15 | **ACORDAREA PRESTAŢIILOR ÎN NATURĂ ŞI/SAU ÎN BANI LUCRĂTORULUI ROMÂN INDEPENDENT CARE DESFĂŞOARĂ ACTIVITĂŢI INDEPENDENTE ÎNTR-UN ALT STAT MEMBRU AL UE** | Cerere de acordare a prestaţiilor |
| | | Documente |
| | | Fişa BP2 (Fişa de declarare a cazului de boală profesională conform anexei 21 din HG nr. 1425/2006) |
| | | FIAM (Fişa de înregistrare a accidentului de muncă conform anexei 1 din Ordinul 3 /2007) |
| | | Procesul verbal de cercetare al accidentului de muncă (întocmit conform prevederilor art. 128 din HG nr. 1425/2006) |
| | | Procesul verbal de cercetare a bolii profesionale |
| | | Certificat medical |
| | | Atestat privind dreptul la prestaţii în natură şi/sau bani |
| | | Formulare specifice |
| | | Factură |
| | | Decizia de avizare prestaţii şi stabiliri drepturi |

| Nr. crt. | Activitatea | Denumirea documentului |
|---|---|---|
| | | Ordin de plată bancar |
| 16 | **ACORDAREA PRESTAŢIILOR ÎN NATURĂ PENTRU LUCRĂTORUL STRĂIN DETAŞAT SAU CARE DESFĂŞOARĂ ACTIVITĂŢI INDEPENDENTE ÎN ROMÂNIA** | Cerere de acordare a prestațiilor |
| | | Documente |
| | | Fişa BP2 (Fişa de declarare a cazului de boală profesională conform anexei 21 din HG nr. 1425/2006) |
| | | FIAM (Fişa de înregistrare a accidentului de muncă conform anexei 1 din Ordinul 3 /2007) |
| | | Procesul verbal de cercetare al accidentului de muncă (întocmit conform prevederilor art. 128 din HG nr. 1425/2006) |
| | | Procesul verbal de cercetare a bolii profesionale |
| | | Certificat medical |
| | | Formularul E123 - Atestat privind dreptul la prestaţii în natură şi/sau bani (confirmarea existenței dreptului la prestaţii în natură) |
| | | Formularul E213 Raport medical detaliat |
| | | Referatul de decontare a cheltuielilor |
| | | Formulare specifice |
| | | Factură |
| 17 | **DECONTAREA CHELTUIELILOR EFECTUATE DE CTP PENTRU VICTIMELE ACCIDENTELOR DE MUNCĂ ŞI BOLI PROFESIONALE AI CĂROR ANGAJATORI AU SEDIUL ÎN ALT JUDEŢ** | Documente justificative prestaţii şi servicii de asigurare |
| | | Documente justificative compensaţii pentru atingerea integrităţii |
| | | Documente justificative despăgubiri de deces |
| | | Documente justificative indemnizaţiilor pentru incapacitate temporară de muncă |
| | | Documente justificative pentru cheltuielile ocazionate de transportul de urgenţă |
| | | Documente justificative pentru cheltuielile ocazionate de decontarea ochelarilor, aparatelor acustice, protezelor oculare |
| | | Adresă de decontare |
| | | Documente de plată |
| | | Adresă de înştiinţare |
| 18 | **DECONTAREA CU CASELE JUDEȚENE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE (MUNICIPIUL BUCUREȘTI) A CHELTUIELILOR EFECTUATE DE CTP PENTRU CAZURILE INFIRMATE CA BOLI PROFESIONALE** | Adresă de înaintare de la furnizor către CTP |
| | | Documente justificative |
| | | Factură |
| | | Adresă de înaintare către CJAS |
| | | Adresă de răspuns de la CJAS către CTP |
| | | Adresă de răspuns de la CTP către CJAS |
| | | Ordin de plată bancar |
| | | Ordin de plată pentru Trezorerie |