


**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA**

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



Direcția de Asistență Socială  
Nr. 28034 /05.11.2020

**REGULAMENT**

**Privind acordarea unui sprijin financiar  
pentru femeile singure și cuplurile infertile din Municipiul Medgidia  
pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro FIV- „O NOUĂ  
ȘANSĂ”**

**PREAMBUL**

Având în vedere Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Medgidia nr. 94/18.08.2020 privind aprobarea Proiectului FIV - „O NOUĂ ȘANSĂ” având ca obiect acordarea unui sprijin financiar cu o valoare totală de 10.000 lei pentru femeile singure/cuplurile infertile din Municipiul Medgidia cu indicație medicală pentru efectuarea procedurii de fertilizare în vitro, se emite prezentul REGULAMENT.

**CAPITOLUL I**
**Art. 1**

Obiectiv: Creșterea natalității în rândul populației de pe raza Municipiului prin acordarea unui sprijin financiar în valoare de 10.000 lei, sub formă de voucher, pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro.

**Art. 2**

Organizatorul Proiectului este Primăria Municipiului Medgidia prin Direcția de Asistență Socială.

**Art. 3**

Beneficiarii Proiectului:

(1) Femeile singure/cuplurile care au fost diagnosticate cu o afecțiune incompatibilă cu reproducerea pe cale naturală, de către un medic specialist în obstetrică-ginecologie cu competență în tratamentul infertilității cuplului și în reproducere umană asistată medical.

(2) Criteriile de eligibilitate pentru pacienți în vederea includerii în proiectul FIV- „O NOUĂ ȘANSĂ” sunt:

- a. AMH>1, excepție făcând femeile sub 35 de ani pentru care AMH-ul nu este criteriu de excludere;
- b. Cuplul autolog/cupluri în care partenerul suferă de azoospermie/femei singure (nu se exclud procedurile cu sperma donată);
- c. Indicele de masă corporală al partenerei între 20-30;
- d. Vârsta femeii între 24-45 de ani;
- e. Solicitanții să aibă domiciliul în municipiul Medgidia.



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



### CAPITOLUL II. DESFĂȘURARE A PROIECTULUI ȘI INFORMAREA PUBLICĂ

#### Art. 4

Proiectul se va desfășura în unități sanitare publice și private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro.

#### Art. 5

##### Activitățile proiectului

##### 5.1 Activități administrative:

- a) Afișarea regulamentului proiectului pe site-ul [www.primaria-medgidia.ro](http://www.primaria-medgidia.ro) la secțiunea „Informații publice”.
- b) Selecția publică a operatorului emitent de vouchere de către Primăria Municipiului Medgidia;
- c) Selecția unităților sanitare publice și private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro de către operatorul economic – emitentul de vouchere prin procedura transparentă, respectând condițiile proiectului;
- d) Afișarea listei cu unitățile sanitare publice și private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro pe site-ul primăriei și pe site-ul operatorului emitent de vouchere, consultarea site-ului de către cuplurile interesate;
- e) Depunerea de către femeile singure/cuplurile interesante a dosarelor la sediul Primăriei Municipiul Medgidia, str. Decebal, nr. 35 - Direcția de Asistență Socială și pe site-ul [www.primaria-medgidia.ro](http://www.primaria-medgidia.ro);
- f) Aprobarea/respingerea acordării sprijinului financiar prin proiectul FIV - „O NOUĂ ȘANSĂ”;
- g) Comunicarea Dispoziției de aprobare/respingere și soluționarea eventualelor contestații;
- h) Încheierea Contractului de acordare a sprijinului financiar sub formă de vouchere;
- i) Achiziția publică a voucherelor și distribuirea acestora către beneficiarii proiectului FIV - „O NOUĂ ȘANSĂ”;
- j) Aprobarea la plată a tratamentului administrat și a procedurilor medicale efectuate;
- k) Efectuarea decontărilor între entitățile implicate în proiectul FIV- „O NOUĂ ȘANSĂ”;
- l) Monitorizare rezultate, raportări și publicitate.

##### 5.2 Activități medicale:

1. Prelevarea ovocitelor prin puncție foliculară, efectuată sub anestezie totală, locală sau sedare;
2. Prelevarea/procesarea spermei;
3. Inseminarea ovocitelor pentru fertilizarea spontană;
4. ICSI - injectare intracitoplasmică a spermatozoizilor;
5. Cultivarea embrionilor 72 ore;
6. Cultivarea embrionilor mai mult de 72 de ore până la stadiul de blastocist (blastocistul este embrionul de ziua 5);
7. Transferul embrionar;
8. Monitorizarea evoluției cazului, care constă în:
  - a) efectuarea testului seric  $\beta$ HCG după 2 săptămâni de la transferul embrionar;



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



- b) consult ginecologic și ecografic la 6 săptămâni de sarcină (4 săptămâni de la transfer) dacă  $\beta$ HCG este pozitiv;
- c) monitorizarea ecografică a sarcinii la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3 dacă testul  $\beta$ HCG este pozitiv.

### Art. 6

Sprrijinul financiar acordat este de 10.000 lei pentru femeile singure/cuplu care îndeplinesc criteriile de eligibilitate pentru includerea în program și se acordă pentru o singură procedură.

### Art. 7

Medicația aferentă, recomandată de medicul specialist, se suportă din bugetul propriu.

(1) Voucherele care conțin următoarele elemente :

- Nume și prenume beneficiar ( parteneră);
- Codul numeric personal;
- Numărul de înregistrare al cererii în cadrul proiectului;
- O serie unică sub forma unui cod de bare;
- Elemente de securizare a imprimatului.

## CAPITOLUL III IMPLEMENTAREA PROIECTULUI

### Art. 8

(1) În vederea implementării proiectului FIV - „O NOUĂ ȘANSĂ” Primăria Municipiului Medgidia va iniția procedură de desemnare a unui operator economic – emitent de vouchere, autorizat de către Ministerul Finanțelor Publice, cu care va încheia un contract de prestări servicii.

(2) Se definește ca fiind operator economic în sensul prezentului regulament emitentul de vouchere, în baza contractului semnat cu Primăria Municipiului Medgidia, va avea obligația de a selecta printr-o procedură transparentă unități sanitare publice și private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro, cu care va încheia contractele de afiliere și va asigura accesul beneficiarilor proiectului în cadrul clinicilor ce fac obiectul prezentului program.

(3) Lista cu unitățile sanitare publice și private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro va fi afișată pe site-ul Primăriei Municipiului Medgidia: [www.primaria-medgidia.ro](http://www.primaria-medgidia.ro) și pe site-ul operatorului economic emitent de vouchere.

### Art. 9

(1) Criteriile care vor sta la baza selecției unităților sanitare publice și private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro, de către operatorul economic – emitentul de vouchere, sunt următoarele:

- Să dețină acreditare valabilă pentru activitatea de prelevare de celule reproductive umane, pentru banca de celule reproductive (procesare, conservare, stocare și distribuție) și utilizare de celule umane în scop terapeutic (fertilizare in vitro) emisă în condițiile legii;

- Să facă dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, atât pentru unitate sanitară, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilă la data includerii în proiect, cu obligația de a o reînnoi pe toată perioada derulării proiectului;



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



- Să facă dovada plății la zi a contribuției la Fondul pentru Asigurări Sociale de Sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale;

- Să dețină documente doveditoare prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia în cadrul unității sanitare;

- Să dețină autorizație pentru prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea de sănătate emisă, în condițiile legii, de către Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal;

- Să facă dovada realizării anuale a minimumului de 100 de proceduri fertilizare in vitro și embriotransfer, în ultimii doi ani calendaristici, demonstrată prin raportarea către Agenția Națională de Transplant de către unitatea sanitară publică sau privată sau de medicul specialist în obstetrică-ginecologie cu competența în tratamentul infertilității cuplului în reproducere umană asistată medical cu care unitatea sanitară deține o formă de colaborare legală;

- Rata de sarcini demonstrată să fie de peste 25% din numărul total de proceduri realizat;

- Personalul medical din cadrul unității sanitare să dețină documente, valabile la data includerii în proiect, care certifică exercitarea profesiei conform reglementărilor legale în vigoare, după cum urmează:

- Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru medicii angajați;

- Certificatul de competență sau atestat de studii complementare în domeniul tratamentului infertilității cuplului și reproducerii umane asistate medical pentru medicii de specialitate obstetrică-ginecologie;

- Certificat de competență în domeniul embriologie umane emis de o autoritate europeană – pentru embriologi, acreditată internațional;

- Autorizația de liberă practică pentru personalul mediu sanitar;

- Certificatul de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România pentru personalul mediu sanitar valabile la data includerii în proiect.

(2) În baza derulării procedurii de selecție, se vor stabili unitățile sanitare care vor deveni parteneri în proiect.

(3) Unitățile sanitare parteneri vor fi notificate în scris de către operatorul economic – emitentul de vouchere privind încadrarea în cadrul proiectului.

(4) Lista unităților sanitare parteneri în proiect va fi afișată pe site-ul Primăriei Municipiului Medgidia și pe site-ul operatorului –emitent de vouchere.

Unitățile sanitare incluse în lista unităților parteneri vor avea obligația afișării la sediul în care se realizează procedurile de fertilizare in vitro și embriotransfer, precum și pe pagina web proprie, a următoarelor informații:

- Lista personalului medical implicat în efectuarea procedurii de fertilizare in vitro;

- Bugetul maxim alocat/beneficiar – un (1) voucher în valoare de 10.000 lei, inscripționat cu "SPRIJIN FINANCIAR PENTRU FEMEILE SINGURE/CUPLURI INFERTILE";

- Tarifele practicate pentru procedură.

Contravaloarea altor servicii medicale efectuate la recomandarea specialiștilor în scopul evaluării suplimentare, îmbunătățirii ratei de succes sau prevenirii unor complicații se suportă de către beneficiar, la tarifele stabilite de unitatea sanitară și afișate la loc vizibil, pentru care se eliberează documentul fiscal, conform prevederilor legale în vigoare, cu indicarea serviciului prestat.



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



Aceste activități se realizează numai în condițiile în care cuplul a fost informat că nu există bază legală pentru rambursarea acestor servicii din bugetul proiectului și își asumă, în scris, plata contravalorii acestora.

Lista serviciilor medicale care nu fac obiectul rambursării din fondurile alocate proiectului, cuprinde, fără a se limita la acestea:

- Investigații paraclinice preliminare (stabilite de fiecare unitate sanitară, conform propriului protocol, dacă sunt depistate afecțiuni ce pot afecta evoluția tratamentului sau sarcinii);

- Diagnostic genetic al embrionilor;
- Crioconservarea ovocitelor, spermei sau embrionilor;
- Recoltarea chirurgicală a spermatozoizilor.

În situația în care costul pentru intervenția medicală specifică, respectiv: punția ovariană (inclusiv anestezia) și/sau embriotransferul este mai mic decât valoarea voucherului (10.000 lei), beneficiarul sprijinului acordat prin proiect nu va primi rest în bani.

În situația în care costul pentru intervenția medicală specifică, respectiv: punția ovariană (inclusiv anestezia) și/sau embriotransferul este mai mare decât valoarea voucherului (10.000 lei), beneficiarul sprijinului acordat prin proiect va suporta diferența de cost.

### Art. 10

Obligațiile unităților sanitare publice și private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro care vor intra în proiect și vor încheia contract de afiliere cu operatorul economic-emitentul de vouchere sunt următoarele:

- Să elibereze un document prin care atestă că partenerii cuplului sunt eligibili pentru intrarea în proiect – acest document tipizat figurează în Anexa nr. 1;
- Să notifice în scris operatorul economic emitent de vouchere și Primăria Municipiului Medgidia în cazul lipsei de răspuns la tratamentul de stimulare ovariană;
- În situația în care în urma punției ovariene, ovocitele nu se fertilizează sau nu există embrioni transferabili, pacienta iese din program;
- Să notifice în scris operatorul economic emitent de vouchere și Primăria Municipiului Medgidia, dacă nu a fost inițiat protocolul de stimulare ovariană, până la data expirării voucherului.

## CAPITOLUL IV. CONDIȚII DE PARTICIPARE ÎN CADRUL PROIECTULUI

### Art. 11

Procedura de aprobare a femeilor singure/cuplurilor eligibile în proiect.

(1) Femeile singure/cuplurile care doresc să beneficieze de sprijinul acordat prin proiectul FIV - „O NOUA ȘANSĂ” se vor prezenta la unitățile sanitare publice sau private acreditate de către Agenția Națională de Transplant pentru fertilizare in vitro, partenere pentru a primi indicația de FIV (fertilizare in vitro). Investigațiile necesare eliberării indicației de FIV vor fi suportate din bugetul propriu al solicitanților.

(2) După eliberarea indicației FIV de la unitatea sanitară parteneră, solicitanții vor depune dosarul de aplicație la Primăria Municipiului Medgidia - Centrul de Informații Cetățeni sau pe e-mail office@primaria-medgidia.ro.

(3) Documentele în original și în copie:



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



- Copii după actele de identitate ale membrilor cuplului și copia certificatului de căsătorie al acestora; cel puțin unul dintre membrii cuplului infertil căruia îi este indicată începerea procedurii de fertilizare in vitro trebuie să aibă domiciliul stabil pe raza Municipiului Medgidia;

- Adeverința eliberată de Casa de Asigurări de Sănătate din care să rezulte calitatea de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate a membrilor cuplului, documente originale, emise cu maxim 60 de zile înaintea depunerii dosarului sau orice alte documente conform legii, care să probeze calitatea de asigurat;

- Certificat fiscal din care să rezulte că membrii cuplului nu au datorii la bugetul local, eliberat de către Serviciul Taxe și Impozite Locale al Primăriei Municipiului Medgidia;

- Documentul eliberat de unitatea sanitară cu indicația medicală de FIV-Adeverința-Anexa 1;

- Solicitantului i se va cere acordul cu privire la termenii și condițiile prezentului regulament.

Cererea-tip completată va fi semnată de ambii parteneri – Anexa 2 la prezentul regulament și va fi însoțită de declarația pe propria răspundere – Anexa 3 la prezentul regulament, precum și de celelalte acte doveditoare menționate anterior.

Comisia de evaluare a dosarelor va verifica conținutul dosarelor și eligibilitatea beneficiarilor, având la bază regulamentul de implementare a proiectului, va aproba dosarele care întrunesc condițiile de eligibilitate și va întocmi Dispoziția de Aprobare/Respingere a acestora.

După emiterea dispoziției de aprobare a cererii și se va încheia Contractul de acordare a voucherelor aferente proiectului.(vezi Anexa 4).

Prin contract, părțile vor conveni ca beneficiarul sprijinului financiar acordat prin proiect să își asume plata cheltuielilor care depășesc valoarea totală a voucherului.

În situația în care dosarul nu corespunde criteriilor de eligibilitate și legalitate impuse prin prezentul regulament, cuplul solicitant va primi Dispoziția de respingere a dosarului.

În ceea ce privește eventualele contestații, acestea se vor depune, în formă scrisă, în termen de maxim 5 zile lucrătoare de la comunicarea dispoziției, la sediul Primăriei Municipiului Medgidia.

Soluționarea acestora se va realiza în maxim 5 zile lucrătoare și se va comunica motivarea în scris petentului la adresa de corespondență a acestuia.

Pe site-ul Primăriei Municipiului Medgidia va fi publicată lista solicitanților în care vor fi menționate numărul de ordine, inițialele beneficiarilor, precum și statusul: aprobat, respins.

Comisia de evaluare propune spre aprobare dosarele care îndeplinesc toate condițiile de eligibilitate și legalitate prevăzute pentru includerea în proiect, în ordinea cronologică a înregistrării acestora.

Contractul de acordare a voucherelor aferente proiectului se înregistrează în registru de evidență al documentelor proiectului, se datează și se aplică ștampila Primăriei Municipiului Medgidia.

Dosarul beneficiarilor se păstrează și se arhivează la Primăria Municipiului Medgidia în cadrul Direcției de Asistență Socială.

Copii ale dispozițiilor privind aprobarea dosarelor din proiect, precum și numărul de înregistrare pentru fiecare dosar, vor fi transmise către unitățile sanitare pentru care a optat cuplul solicitant.

Lista solicitanților se actualizează periodic prin includerea unor noi dosare aprobate, fie prin excluderea dosarelor încadrabile într-una din următoarele situații:



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



1. Nu a fost inițiat protocolul de stimulare ovariană până la data expirării valabilității voucherului;
2. Pacienta nu răspunde la stimulare ovariană;
3. Nefertilizarea ovocitelor sau neobținerea de embrioni transferabili;
4. Cuplul a renunțat la efectuarea procedurii de fertilizare in vitro cu notificarea în scris a unității sanitare.

În aceste situații, unitățile sanitare vor notifica Primăria Municipiului Medgidia.

### Art. 12

#### Eliberarea voucherelor:

(1) După aprobarea dosarului, în maxim 5 zile lucrătoare, Primăria Municipiului Medgidia, în baza contractului încheiat cu operatorul economic – emitentul de voucher, va transmite în scris către acesta, comanda pentru voucherul parteneriei din cuplul solicitant declarat eligibil.

(2) În termen de maxim 10 zile de la transmiterea comenzii, operatorul economic – emitentul de voucher va preda Primăriei Municipiului Medgidia voucherele.

(3) Acestea vor fi acordate beneficiarului, prin intermediul serviciului financiar-contabil, de la sediul Primăriei Municipiului Medgidia.

(4) Voucherul va fi eliberat beneficiarei, iar aceasta va semna pentru primirea lui.

### Art. 13

#### Condiții de renunțare/retragere:

(1) Ulterior primirii dispoziției de aprobare, semnării contractului de acordare a voucherului și primirii voucherului, dar anterior utilizării acestuia la unitățile medicale afiliate beneficiarul se poate retrage din cadrul proiectului, respectiv poate renunța la efectuarea procedurii de fertilizare in vitro, pentru motive medicale temeinice, probate cu documente medicale care să ateste cauze de incompatibilitate a efectuării procedurilor medicale, precum și pentru alte motive justificate, ce țin de membrii cuplului beneficiar, printr-o notificare scrisă, transmisă prin poștă cu confirmare de primire, fie personal, sub semnătură de primire, către Primăria Medgidia – D.A.S., cu condiția restituirii către Primărie a tuturor costurilor aferente procedurii emiterii voucherului (126/lei fără TVA/voucher) și a eventualelor sume aferente voucherului, care au fost utilizate până la data renunțării.

(2) La sumele menționate vor fi calculate dobânzi de 0.02% pentru fiecare zi de întârziere. Conform art. 174 alin.(1) din Codul de procedură fiscală “Dobânzile se calculează pentru fiecare zi de întârziere, începând cu ziua imediat următoare termenului de scadență și până la data stingerii sumei datorate, inclusiv” respectiv penalități de întârziere de 0.01% pentru fiecare zi de întârziere. Conform art. 176 alin.(1), alin.(2), alin.(3) din Codul de procedură fiscală, “Penalitățile de întârziere se calculează pentru fiecare zi de întârziere, începând cu ziua imediat următoare termenului de scadență și până la data stingerii sumei datorate, inclusiv”. Dispozițiile art. 174 alin.(2)-(4) și art. 175 sunt aplicabile în mod corespunzător. Nivelul penalității de întârziere este de 0.01% pentru fiecare zi de întârziere. Penalitățile de întârziere nu înlătură obligația de plată a dobânzilor.

(3) Dobânzile și penalitățile se plătesc de la data primirii voucherului.

(4) Ulterior primirii dispoziției de aprobare, semnării contractului de acordare a voucherului, primirii voucherului și anterior utilizării acestuia la unitățile medicale afiliate, este interzis beneficiarului schimbarea unității sanitare pentru care a optat la înscrierea în program.



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



### CAPITOLUL V DERULAREA PROCESULUI DE DECONTARE

#### Art. 14

În vederea decontării cheltuielilor pentru intervenția medicală specifică se vor acorda pentru fiecare beneficiar un carnet cu valoarea totală de 10.000 lei, denumit **Voucher proceduri medicale**.

Beneficiarul se va adresa unității sanitare pentru care a optat, prezentând voucherul și cartea de identitate.

Unitatea sanitară parteneră va înainta lunar, în intervalul de 10-15 ale lunii în curs pentru luna precedentă, către operatorul economic – emitentul de voucher cu care are încheiat contract de afiliere, copia conform cu originalul a voucherului (față – verso) pentru fiecare beneficiar în parte, însoțită de un borderou centralizator.

Până în data de 18 a lunii, operatorul economic – emitentul de voucher va transmite către Primăria Municipiului Medgidia pe e-mail, la adresa office@primaria-medgidia.ro un centralizator privind voucherele primite spre decontare de la unitățile afiliate în luna anterioară împreună cu o copie a facturilor și voucherelor – conform cu originalul.

Operatorul economic emitent de vouchere va efectua plata sumelor transmise spre decontare de afiliați până cel mai târziu în data de 28 a lunii în curs, în limita valorii nominale a voucherelor.

În situația în care se constată că valoarea decontată de unitățile afiliate este mai mică decât valoarea nominală a voucherelor, operatorul economic emitent de vouchere va returna diferența, către Primăria Municipiului Medgidia, până în ultima zi lucrătoare a lunii.

În situația în care în urma puncției ovariene, ovocitele nu se fertilizează sau nu există embrioni, pacienta nu mai beneficiază din partea clinicii de embriotransfer.

Unitatea medicală poate deconta parțial doar procedurile medicale efectuate până la realizarea embriotransferului.

#### Art. 15

##### Asigurarea transparenței

Primăria Municipiului Medgidia va afișa la sediu precum și pe pagina web proprie, până cel târziu la data de 15 a lunii în curs pentru perioada anterioară datele statistice înregistrate în luna precedentă și cumulat de la începutul anului, în cadrul Proiectului de fertilizare in vitro:

- 1) Numărul dosarelor depuse;
- 2) Numărul dosarelor aprobate;
- 3) Numărul dosarelor incluse în lista de așteptare;
- 4) Numărul dosarelor neaprobate;
- 5) Numărul de proceduri de fertilizare in vitro efectuate;
- 6) Numărul de cazuri monitorizate până la 6 săptămâni după transferul embrionar.

Întocmit,  
Director Executiv D.A.S  
Elena Pețcu





## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



Unitatea sanitară

Anexa 1. la Regulament

### ADEVERINȚĂ

Pentru stabilirea încadrării în criteriile de eligibilitate prevăzute în Regulamentul privind acordarea de sprijin financiar în vederea efectuării de proceduri de fertilizare in vitro de către Primăria Municipiului Medgidia, aprobat prin H.C.L. nr. 94/18.08.2020 vă comunicăm următoarele informații medicale referitoare la doamna \_\_\_\_\_, identificată cu CNP \_\_\_\_\_

- a. valoarea AMH este \_\_\_\_\_ ng/ml
- b. indicele de masă corporală este \_\_\_\_\_
- c. are vârsta de \_\_\_\_\_ ani.

Pacienta cu datele de identificare mai sus menționate, are indicație medicală pentru realizarea procedurii de FIV.

Suntem de acord să oferim servicii medicale specializate prevăzute în Regulamentul de mai sus menționat.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Reprezentant legal al unității sanitare,

( nume în clar, semnătura, ștampila unității )

Medic specialist în obstetrică –ginecologie cu competență în tratamentul infertilității cuplului și în reproducere umană asistată medical

( nume în clar, semnătura, ștampila unității )



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



Anexa. 2 la Regulament

Cerere privind includerea în proiectul FIV „O nouă șansă”  
privind acordarea de sprijin financiar  
în vederea efectuării de proceduri de fertilizare in vitro

Subsemnata \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
CI: seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, emis de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Cu domiciliul stabil \_\_\_\_\_  
Reședință (dacă e cazul) \_\_\_\_\_  
Valabilitate de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_

Subsemnatul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
CI: seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, emis de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Cu domiciliul stabil \_\_\_\_\_  
Reședință (dacă e cazul) \_\_\_\_\_  
Valabilitate de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_  
Solicit/solicităm acordarea de sprijin financiar în vederea efectuării de proceduri de fertilizare  
in vitro aprobat prin H.C.L. nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Datele de contact :

Adresa de corespondență

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresa de email:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

Anexăm /anexez la această cerere următoarele documente:

1. adeverința de la unitatea sanitară parteneră (formular 1) cu indicația de FIV care atestă că solicitanții sunt eligibili pentru acordarea sprijinului financiar, în vederea efectuării de proceduri de fertilizare in vitro,
2. Copii după actele de identitate ale solicitanților, care atestă domiciliul stabil în municipiul Medgidia  
solicitantă                      solicitant
3. declarația de consimțământ (formular 3) privind prelucrarea datelor cu caracter personal  
solicitantă                      solicitant

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals și de uz de fals în acte publice, conform prevederilor Codului Penal, declarăm pe proprie răspundere că documentele și datele transmise conțin informații corecte și complete.



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



Verificarea documentelor s-a efectuat la primirea dosarului de către reprezentantul Primăriei Municipiului Medgidia

\_\_\_\_\_  
(nume în clar, semnătura)

Semnătura solicitantă

Semnătura solicitant

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



Anexa.3. la Regulament

### DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnata \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
CI: seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, emis de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Cu domiciliul stabil \_\_\_\_\_  
Reședință (dacă e cazul) \_\_\_\_\_  
Valabilitate de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_

Declar prin prezenta că în conformitate cu Legea nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) am luat la cunostință că Primăria Municipiului Medgidia are obligația legală de a-mi administra, prelucra și porta în condiții de siguranță datele mele personale, iar în caz de reușită a procedurii de fertilizare in vitro, ale nou-născutului, pe care le furnizez și pe care instituția mai sus menționată, le furnizează, la rândul său, terților, în scopul acordării sprijinului financiar în vederea efectuării de proceduri de fertilizare in vitro.

Mă oblig să aduc la cunoștință în scris, sarcina confirmată în evoluție la 6 (șase) săptămâni și să pun la dispoziție în termen de 30 de zile de la naștere, copia certificatului de naștere a nou-născutului.

De asemenea, voi anunța Primăria Municipiului Medgidia - D.A.S., orice modificare a datelor personale sau a domiciliului în termenul legal 15 zile.

Sunt de acord ca Primăria Municipiului Medgidia să verifice în bazele de date ale instituțiilor abilitate pentru confirmarea încadrării în criteriile de eligibilitate din Regulamentul privind acordarea de sprijin financiar în vederea efectuării de proceduri de fertilizare in vitro.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nume și prenume  
Semnătura



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



Anexa 4 la Regulament

### CONTRACT DE ACORDARE A VOUCHERELOR AFERENTE PROIECTULUI

**Privind acordarea unui sprijin financiar pentru femeile singure/cuplurilor infertile din Municipiul Medgidia, județul Constanța, pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro FIV-”O nouă șansă”**

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### **PREAMBUL**

##### **Având în vedere:**

- Hotărârea Consiliului Local nr.....94...../18.08.2020 privind aprobarea Proiectului FIV –”O nouă șansă” (*denumit în continuare „Proiectul Privind acordarea unui sprijin financiar femeilor singure și cuplurilor infertile din Municipiul Medgidia, județul Constanța, pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro FIV”*), care prevede: acordarea unui sprijin financiar cu o valoare totală de 10.000 lei pentru femeile singure/cuplurilor infertile cu domiciliul pe raza Municipiului Medgidia, Județul Constanța care au primit indicație medicală pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro, de către Primăria Municipiului Medgidia.
- Dispoziția nr. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de aprobare a dosarului persoanei fizice beneficiară a voucherului.
- Raportul D.A.S., prin care s-a propus selectarea beneficiarului, în urma constatării îndeplinirii criteriilor de eligibilitate stabilite prin Regulamentul aferent procedurii de fertilizare in vitro.

#### **Art. 1**

##### **Părțile contractului**

UAT Medgidia Consiliul Local al Municipiului Medgidia prin Direcția de Asistență Socială (*denumită în continuare „Furnizorul”*), cu sediul în Municipiul Medgidia, str. Decebal, nr. 35, județul Constanța, cod fiscal ....., cont IBAN nr. , deschis la Trezoreria -----, tel.: , fax: , e-mail: , reprezentată prin ....., în calitate de **Furnizor**.

și



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



**Domnul** \_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, identificat prin C.I. seria \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_,  
eliberat de \_\_\_\_\_ la data \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
**și**

**Doamna** \_\_\_\_\_, domiciliată în \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, identificată prin C.I. seria \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, în calitate de cuplu eligibil în cadrul proiectului (denumit în  
continuare „Beneficiar”).

### Art. 2

#### Obiectul Contractului

**2.1.** Obiectul contractului constă în acordarea unui voucher în valoare de 10.000 lei care vor fi utilizate de beneficiar pentru decontarea proceduri medicale aferente fertilizării in vitro.

Monitorizarea tratamentului de stimulare ovariană

- Prelevarea ovocitelor prin puncție foliculară, efectuată sub anestezie locală sau sedare;
- Prelevarea/Procesarea spermei;
- Inseminarea ovocitelor pentru fertilizare spontană;
- ICSI (injectare intracitoplasmică a spermatozoizilor);
- Cultivarea embrionilor 72 ore;
- Cultivarea embrionilor mai mult de 72 de ore până la stadiul de blastocist;
- Transferul embrionar;
- Monitorizarea evoluției cazului, care constă în:
  - a. efectuarea testului seric  $\beta$  HCG după 2 săptămâni de la transferul embrionar;
  - b. consult ginecologic și ecografic, la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 4, dacă testul  $\beta$  HCG este negativ;
  - c. monitorizarea ecografică a sarcinii la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 4, dacă testul  $\beta$  HCG este pozitiv.

**2.2** Voucherul menționat la alin. 2.1. va cuprinde datele de identificare ale partenerei din cadrul cuplului beneficiar.

### Art. 3

#### Scopul contractului

Scopul contractului este reprezentat de creșterea natalității în rândul populației de pe raza municipiului Medgidia, prin acordarea unui sprijin financiar pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro – FIV pentru femeile singure/cuplurile infertile din municipiul Medgidia în



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



cursul anului 2020 cu posibilitate de prelungire în funcție de solicitări, pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro.

### Art. 4

#### Durata contractului

4.1. Prezentul contractul se încheie începând cu data \_\_\_\_\_ până la data de \_\_\_\_\_

4.2. Prezentul contract poate fi prelungit prin act adițional în situația în care voucherele nu vor putea fi utilizate/decontate integral în exercițiul financiar bugetar al anului în curs, conform condițiilor prevăzute în prezentul contract.

### Art. 5

#### Obligațiile părților

##### 5.1. Obligațiile Furnizorului

- obligația predării către beneficiar a voucherului ce face obiectul contractului. Voucherul va fi predat pe bază de semnătură;

- obligația de înștiințare a beneficiarului în ceea ce privește unitățile sanitare cu care operatorul economic -emitentul de voucher- are încheiat contract de afiliere pentru perioada de implementare a proiectului.

- obligația înregistrării într-un registrul special de evidență al Furnizorului a contractului și a documentației aferente acestuia;

- obligația transmiterii unui exemplar al prezentului contract și a anexelor acestuia către beneficiar;

- obligația verificării realității, regularității și legalității documentelor financiare și medicale depuse la dosar;

- obligația notificării operatorului economic emitent de voucher, în termen de 10 zile de la data primirii din parte acestuia din urmă, a documentelor justificative privind/serviciile medicale prestate în baza voucherelor în vederea recuperării eventualelor diferențe rezultate din decontarea voucherelor;

- obligația încheierii cu beneficiarul, a unui act adițional de prelungire a duratei prezentului contract, în situația în care protocolul medical a fost inițiat la o dată care a făcut imposibilă finalizarea, în cursul aceluiași an a serviciilor medicale specifice Proiectului.

##### 5.2. Obligațiile beneficiarului

- obligația utilizării voucherului exclusiv la unitățile sanitare afiliate proiectului, utilizarea voucherului se va efectua până la data expirării acestuia;

- obligația achitării cheltuielilor aferente serviciilor medicale, care depășesc valoarea totală a voucherului și/sau sunt aferente tratamentelor care nu fac obiectul decontării;

- obligația de respectare a indicațiilor medicului, cu privire la protocoalele medicale aferente proiectului, stabilite prin Regulament;



## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



- obligația de a suporta, din bugetul propriu, în situația renunțării la procedura medicală a costurilor aferente emiterii voucherului care vor fi achitate în numerar, la caseria Furnizorului, în ziua restituirii voucherului;

- obligația de a păstra în siguranță voucherul, beneficiarul fiind singurul răspunzător în cazul pierderii sau distrugerii acestuia;

- obligația restituirii voucherului/voucherelor neutilizate către Furnizor:

o în situația în care acestea nu au fost utilizate până la data de 31 decembrie a anului în curs;

o în situația în care beneficiarul renunță la efectuarea procedurii de fertilizare in vitro, cu obligația notificării în scris atât a unității sanitare afiliate cât și a Furnizorului.

### Art. 6

#### Răspunderea contractuală

6.1. În cazul neexecutării sau executării necorespunzătoare a obligațiilor contractuale, partea în culpă datorează celeilalte părți daune interese până la acoperirea integrală a prejudiciului cauzat.

### Art. 7

#### Încetarea contractului

7.1. Prezentul contract încetează de plin drept, fără intervenția instanțelor judecătorești:

- prin acordul părților;

- din cauza nerespectării obligațiilor asumate prin contract de către una dintre părți, pe baza unei notificări trimise de partea afectată de astfel de încălcare părții aflate în culpă; partea afectată de o astfel de încălcare va avea dreptul, la alegerea sa, să acorde părții culpabile un termen de grație, expirarea acestuia fără remedierea obligației încălcate ducând la rezilierea de plin drept și de îndată a contractului.

### Art. 8

#### Comunicări

8.1. Orice comunicare între părți, referitoare la îndeplinirea contractului, trebuie să fie transmisă în scris.

8.2. Comunicările între părți se pot face și prin curier, telefon, fax sau e-mail, cu condiția confirmării în scris a primirii comunicării.

### Art. 9

#### Legea aplicabilă contractului

9.1. Contractul va fi interpretat conform legislației din România.

### Art. 10

#### Soluționarea litigiilor





## PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



**10.1.** Părțile vor depune toate eforturile pentru a rezolva pe cale amiabilă, prin tratative directe, orice neînțelegere care se poate ivi între ei în cadrul sau în legătură cu îndeplinirea contractului.

**10.2.** În cazul nesoluționării litigiului pe cale amiabilă, părțile se pot adresa instanțelor judecătorești competente.

### Art. 11

#### Clauze finale

**11.1.** Prin semnarea prezentului contract, beneficiarul își exprimă consimțământul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor sale cu caracter personal, de către Furnizor, de către Emitentul de vouchere și de către unitatea medicală aleasă pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro, în cadrul **Proiectului pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro – FIV** și confirmă că a fost informat despre drepturile pe care subiecții datelor cu caracter personal le dețin, dreptul la informare, dreptul la acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor, dreptul de opoziție, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, dreptul de acces la justiție, reglementate de Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și Legea nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, coroborate cu ultimele modificări introduse prin Regulamentul 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Confirmă, de asemenea, că i s-a adus la cunoștință despre faptul că refuzul său de a furniza datele cu caracter personal necesare și solicitate de către Furnizor determină imposibilitatea stabilirii raporturilor juridice specifice Proiectului și nu este imputabil Furnizorului și/sau operatorului economic emitent al voucherelor și/sau unităților sanitare afiliate pentru implementarea Proiectului. Dacă datele cu caracter personal furnizate de beneficiar sunt incorecte sau vor suferi modificări (schimbare domiciliu, statut civil, etc.), acesta din urmă se obligă, prin semnarea prezentului, să informeze, în scris, Furnizorul, în timp util.

**11.2.** Beneficiarul confirmă, prin semnarea prezentului contract, că a citit conținutul acestuia, precum și al Regulamentului privind acordarea unui sprijin financiar cuplurilor infertile din Municipiul Medgidia pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro în cadrul **Proiectului pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro "O nouă șansă"** că a înțeles conținutul acestora și că obligațiile asumate prin prezentul contract reprezintă voința sa.

**11.3.** Modificarea prezentului contract se face numai prin act adițional încheiat între părțile contractante.

**11.4.** Prezentul contract reprezintă voința părților și înlătură orice altă înțelegere verbală dintre acestea, anterioară sau ulterioară încheierii lui.



**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA**

905600, Str. Decebal, nr.35,  
tel 0241/812.300, fax 0241/810.619  
e-mail: office@primaria-medgidia.ro  
primaria-medgidia.ro



**11.5** Prezentul contract s-a intocmit în două expemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

**Primăria municipiului Medgidia**

**Primar**

**Valentin VRABIE**

**prin**

**Direcția de Asistență**

**Socială**

**DOAMNA** \_\_\_\_\_

**Semnătură** \_\_\_\_\_

**DOMNUL** \_\_\_\_\_

**Semnătură** \_\_\_\_\_