

## REGULAMENT

### privind implementarea Proiectului

### „Smile - Mobile”

#### PREAMBUL

##### Având în vedere,

- Hotărârea Consiliului General al Municipiului București nr. 270/30.05.2019, privind aprobarea Proiectului “Smile-Mobile”, care prevede acordarea unui sprijin financiar sub formă de vouchere, în valoare de 1.100,00 RON/beneficiar, elevilor cu vârsta între 7 și 16 ani, cu domiciliul în Municipiul București sau viză de reședință obținută cu cel puțin 6 luni înainte de depunerea cererii de înscriere în proiect, pentru aplicarea de aparate ortodontice mobile;
- Decizia Directorului General al A.S.S.M.B numărul 983/02.08.2019;

s-a modificat REGULAMENTUL privind acordarea sprijinului financiar sub formă de vouchere, pentru aplicarea de aparate ortodontice mobile, în valoare de maximum 1.100,00 lei/beneficiar, elevilor din Municipiul București, cu vârsta cuprinsă între 7 și 16 ani, cu domiciliul în Municipiul București sau viză de reședință obținută cu cel puțin 6 luni înainte de depunerea cererii de aplicare în proiect, astfel:

**Art. 1 Organizatorul Proiectului:** Municipiului București prin Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București, denumită în continuare A.S.S.M.B., respectiv prin Rețeaua Cabinetelor Stomatologice Școlare și a medicilor specialiști ortodonți angajați ai A.S.S.M.B.

**Art. 2 Bugetul Proiectului:** Bugetul total alocat proiectului este de **2.287.720,00 lei**, pentru aplicarea de aparate ortodontice mobile (arcadă superioară și/sau arcadă inferioară) unui număr de **2000 (douămii) beneficiari** sub formă de vouchere.

Bugetul maxim alocat/beneficiar sub formă de vouchere, este de **1.100,00 lei/beneficiar**, sumă ce include **Voucher-ul de Tip 1 – „Dosar ortodontic”** și două vouchere de **Tip 2 - „Confecționare aparat ortodontic mobil”**.

**Art. 3 Obiectivul proiectului:** Prevenirea afecțiunilor dentare pentru menținerea unui organism sănătos printr-o soluție de tratament minim invazivă care corectează probleme dentare deseori ireversibile, dar care pot fi tratate ortodontic cu rezultate spectaculoase prin aplicarea de aparate ortodontice mobile, elevilor din Municipiul București, cu vârste între 7 și 16 ani.

**Art. 4 Beneficiarii proiectului:** Elevii din Municipiul București cu vârste cuprinse între 7–16 ani identificați cu probleme dentare, în baza indicației unui medic specialist ortodont, angajat în cadrul Rețelei Cabinetelor Stomatologice Școlare aflate în administrarea A.S.S.M.B., privind aplicarea de aparate ortodontice mobile (arcada superioară și/sau inferioară).

#### **Art. 5 Durata proiectului și locul de desfășurare**

Perioada de derulare a proiectului „Smile-Mobile” va fi **Iunie 2019–Decembrie 2021**, în Municipiul București, înscrierea solicitanților urmând a se realiza în 2 (două) etape, prin intermediul aplicațiilor on-line de pe site-ul [www.assmb.ro](http://www.assmb.ro), secțiunea PROIECTE - ” Smile-Mobile”.

#### **Art. 6 Criterii de eligibilitate a beneficiarilor**

- *Elevi în cadrul unei instituții de învățământ publică sau privată, de pe raza Municipiului București, având vârsta cuprinsă între 7 – 16 ani;*
- *Domiciliul stabil sau viza de reședință în Municipiul București, obținută cu cel puțin 6 luni înainte de depunerea cererii, pentru beneficiarii minori având vârsta peste 14 ani, iar în cazul beneficiarilor minori care nu au împlinit vârsta de 14 ani, reprezentantul legal trebuie să aibă domiciliul stabil, sau viza de reședință în Municipiul București, obținută cu cel puțin 6 luni înainte de depunerea cererii, în conformitate cu prevederile Hotărârii Consiliului General al Municipiului București nr. 297/17.05.2018, privind stabilirea unor condiții de acordare a stimulentei financiare;*
- *Recomandarea medicului stomatolog din cabinetele stomatologice școlare aflate în administrarea A.S.S.M.B., privind necesitatea evaluării de către un medic specialist ortodont, eliberată numai după efectuarea tratamentului cariilor (Bilet de Trimitere – Anexa 1);*
- *Indicația medicală privind necesitatea aplicării de aparat ortodontic mobil (arcadă superioară și/sau inferioară) - document tip eliberat de un medic specialist în specializarea Ortodonție, angajat în cadrul rețelei de medicină școlară (cabinete stomatologice școlare) aflată în administrarea A.S.S.M.B. (Adeverință – Anexa 2);*
- *Consimțământ/acord privind aplicarea unui aparat ortodontic mobil, precum și Declarația de angajament pentru purtarea aparatului ortodontic mobil, inclusiv acordul reprezentantului legal pentru fotografierea dentiției copilului înainte și după acordarea sprijinului financiar pentru aplicarea aparatului ortodontic mobil, completate și semnate de către reprezentantul legal (se prezumă acordul ambilor părinți) – (Anexa 4 la prezentul Regulament).*

## **Art. 7 Includerea copiilor în proiect**

7.1 În conformitate cu prevederile Art. 5 din Hotărârea Consiliului General al Municipiului București nr. 270/30.05.2019, vor fi incluse în proiect și evaluate cu întâietate dosarele tuturor solicitanților care au aplicat în cadrul proiectului „Consultatii stomatologice și aplicare de aparate ortodontice pentru elevii din Municipiul București” și care nu au putut beneficia de sprijinul acordat, din cauza epuizării fondurilor aprobate pentru acest proiect.

7.2 Procesul de înscriere în proiect se va realiza în 2 (două) etape, pe site-ul [www.assmb.ro](http://www.assmb.ro), la secțiunea specială „Proiect Smile-Mobile”.

Reprezentantul legal al elevului, în baza îndeplinirii criteriilor de eligibilitate, prevăzute la art. 6 din prezentul regulament, după obținerea Biletului de Trimitere - Anexa 1, va introduce următoarele date aferente celor 2 (două) etape de înscriere în proiect, astfel:

### **7.2.1 Etapa I – Programare la medicul specialist ortodont**

- a) **Date de identificare ale elevului:** nume, prenume, CNP;
- b) **Date de contact ale reprezentantului legal:** telefon, adresă de e-mail;
- c) **Sectorul de domiciliu/reședința** (dacă este cazul)
- d) **Document scanat în format PDF/JPG – lizibil:** *Recomandarea medicului stomatolog din cabinetele stomatologice școlare aflate în administrarea A.S.S.M.B., privind necesitatea evaluării de către un medic specialist ortodont, eliberată numai după efectuarea tratamentului cariilor (Bilet de Trimitere – Anexa 1);*

➤ Reprezentantul legal al copilului va bifa în aplicație că este de acord cu termenii și condițiile prezentului Regulament.

➤ Reprezentantul legal al copilului va bifa în aplicație că este de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal;

- **Notă: Reprezentantul legal, va parcurge Etapele de înscriere în Proiect, distinct, pentru fiecare solicitant înscris în cadrul proiectului.**

După completarea datelor și încărcarea documentelor în aplicație, se va genera automat **un număr de înregistrare valabil pentru programarea la medicul specialist ortodont**. În termen de 5 (cinci) zile lucrătoare de la generarea numărului de înregistrare, aplicantul va primi pe adresa de e-mail menționată în aplicație, detalii privind programarea la medicul specialist ortodont (data, ora și locația) precum și un **cupon de acces nominal în baza căruia se va face accesul în locația la care a fost programat.**

Menționăm că programarea se va efectua în funcție de proximitatea domiciliului/reședinței aplicantului față de locația medicului specialist ortodont.

Reprezentantul legal împreună cu elevul se vor prezenta la data și ora comunicate pentru evaluarea necesității aplicării de aparate ortodontice mobile (arcadă superioară și/sau inferioară) având asupra sa:

- cuponul de acces;
- biletul de trimitere (în original);
- certificatul de naștere al minorului/carta de identitate (după caz);
- cartea de identitate a reprezentantului legal.

Aplicarea propriu-zisă în proiect (Etapa II) se va putea realiza doar în situația în care elevul primește Indicația medicală (Adeverința - Anexa 2) privind necesitatea aplicării de aparat ortodontic mobil (arcadă superioară și/sau inferioară).

## **7.2.2 Etapa II – Aplicare în proiect**

După obținerea Indicației medicale privind necesitatea aplicării de aparat ortodontic mobil, reprezentantul legal se va autentifica, utilizând aceeași adresă de e-mail furnizată în cadrul primei etape precum și CNP-ul minorului, după care va încărca în aplicație următoarele documente:

- a) Indicația medicală privind necesitatea aplicării de aparat ortodontic mobil (arcadă superioară și/sau inferioară) - document tip eliberat de medicul specialist ortodont angajat în cadrul rețelei de medicină școlară (cabinete stomatologice școlare) aflată în administrarea A.S.S.M.B. (Adeverință – Anexa 2);
- b) Copie a certificatului de naștere /carte de identitate a elevului (după caz);
- c) Copie a actului de identitate al reprezentantului legal al copilului, inclusiv verso în cazul reședinței;
  - Reprezentantul legal al minorului va selecta din lista afiliaților: Unitatea de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratorul de Tehnică Dentară, unde urmează să-i fie efectuate procedurile necesare în vederea aplicării aparatului ortodontic mobil (arcada superioară și/sau inferioară).

**Notă: reprezentantul legal se obligă să respecte întocmai toate etapele și indicațiile medicului specialist ortodont necesare aplicării și tratamentului ortodontic, privind: data și ora programărilor ulterioare pentru aplicarea aparatelor ortodontice mobile, activări, controale, precum și privind prezența sa în cabinetul stomatologic în timpul efectuării procedurilor medicale.**

- După completarea datelor și încărcarea documentelor în aplicație, reprezentantul legal va primi pe adresa de e-mail utilizată la aplicare **confirmarea înregistrării precum și numărul de înregistrare generat automat valabil pentru aplicarea în proiect, care va sta la baza**

**convocării ulterioare la sediul A.S.S.M.B., respectând ordinea cronologică a aplicării în proiect, în vederea depunerii și analizării dosarului.**

**7.3 Prin acest proiect se asigura:**

- efectuarea investigațiilor imagistice (Dosar ortodontic) și confecționarea aparatelor ortodontice mobile, prin intermediul unităților afiliate;
- amprentarea, realizarea planului de tratament, aplicarea și controalele de după aplicarea aparatelor ortodontice mobile, prin intermediul Rețelei Cabinetelor Stomatologice Școlare și a medicilor specialiști ortodonți angajați ai A.S.S.M.B.;

**7.4 Sprijinul financiar acordat în cadrul proiectului nu acoperă costurile generate de eventuale reparații care pot să apară după aplicare sau în cazul deteriorării parțiale/totale sau pierderii aparatului ortodontic mobil;**

**7.5 În interval de maximum 10 (zece) zile lucrătoare de la introducerea datelor și a documentelor în aplicația “Proiect Smile-Mobile”, reprezentantul legal al copilului va fi convocat (telefonic/e-mail) să se prezinte la sediul A.S.S.M.B. - Direcția Programe-Proiecte, din Bulevardul Ion Mihalache Nr. 11-13, Sector 1, având asupra sa următoarele documente:**

- Certificatul de naștere al elevului sau CI - dacă este cazul (original și copie);
- Actul de identitate al reprezentantului legal, inclusiv verso în cazul reședinței (original și copie);
- Indicația medicală privind necesitatea aplicării de aparat ortodontic mobil (arcadă superioară și/sau inferioară) - documentul tip eliberat de medicul specialist ortodont angajat în cadrul rețelei de medicină școlară (cabinete stomatologice școlare) aflată în administrarea A.S.S.M.B. (Adeverință – Anexa 2) - în original;
- Cererea tip, completată și semnată de către reprezentantul legal (se prezumă acordul ambilor părinți) - Anexa 3 la prezentul Regulament;
- Consimțământ/acord privind aplicarea unui aparat ortodontic mobil, precum și Declarația de angajament pentru purtarea aparatului ortodontic mobil, inclusiv acordul reprezentantului legal pentru fotografierea dentiției copilului înainte și după acordarea sprijinului financiar pentru aplicarea aparatului ortodontic mobil, completate și semnate de către reprezentantul legal (se prezumă acordul ambilor părinți) - Anexa 4 la prezentul Regulament;
- Declarația de consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal, completată și semnată de către reprezentantul legal (se prezumă acordul ambilor părinți) - Anexa 5 la prezentul Regulament.

**Documentele enumerate mai sus constituie dosarul solicitantului.**

**Ordinea numerelor de înregistrare online va fi respectată!**

7.6 Decizia de aprobare sau de respingere, a dosarului pentru includerea în proiect, va fi comunicată reprezentantului legal al elevului, în termen de 10 (zece) zile lucrătoare de la data înregistrării dosarului de aplicare în proiect, la sediul A.S.S.M.B - Direcția Programe – Proiecte din Bd. Ion Mihalache, nr. 11–13, sector 1. Odata cu comunicarea deciziei de aprobare a dosarului, reprezentantul legal va semna contractul de acordare a voucherelor aferent Proiectului „Smile-Mobile”.

7.7 În ceea ce privește eventualele contestații, acestea se vor depune, în formă scrisă, în termen de maximum 5 (cinci) zile lucrătoare de la comunicarea Deciziei, la sediul A.S.S.M.B. - Direcția Programe – Proiecte din Bd. Ion Mihalache nr. 11 – 13, sector 1. Soluționarea acestora se va realiza în maximum 10 (zece) zile lucrătoare și se va comunica motivarea în scris petentului la adresa de corespondență.

7.8 Sprijinul financiar acordat prin proiect pentru aplicarea unui aparat ortodontic mobil este de maxim **1.100,00 lei/beneficiar**, acordat sub formă de vouchere.

Voucherele se vor acorda simultan, dupa cum urmează:

#### **7.8.1 VOUCHER TIP 1 - „Dosar ortodontic” - valoare 300 lei;**

**Voucherul TIP 1 acopera următoarele componente:**

- *ortopantomograma (OPG);*
- *teleradiografie de profil;*
- *fotografii intra și extraorale (realizate atât înainte cât și după finalizarea tratamentului ortodontic).*

#### **7.8.2 VOUCHER TIP 2 - „Confecționare aparat ortodontic mobil”-valoare 400 lei;**

**Voucherul TIP 2 acoperă următoarele componente: *confecționare aparat ortodontic mobil incolor sau colorat (arcada superioara sau inferioară), conform planului de tratament primit din partea medicului specialist ortodont, inclusiv turnare amprente și prelucrare modele (soclare) aferente, în două exemplare (un model de lucru ce va rămâne la laboratorul de tehnică dentară și un model de studiu pentru cabinetul medicului specialist ortodont);***

**În situația în care un beneficiar are indicație medicală pentru ambele arcade (superioară și inferioară), acesta va primi 2 vouchere de Tip 2, ce vor implica aplicarea aparatului ortodontic mobil pentru ambele arcade.**

#### **7.9 Voucherul va conține următoarele elemente:**

- Denumirea voucherului și tipul acestuia;
- Nume și prenume beneficiar;
- Codul numeric personal;

- Numărul de înregistrare alocat în proiect (numărul dosarului).

**7.10 Beneficiarul prin reprezentant legal este obligat să inițieze tratamentul ortodontic, utilizând voucherele acordate, în termen de maxim 90 zile de la data predării acestora de către A.S.S.M.B.**

### **Art. 8 Implementarea proiectului**

8.1 În vederea implementării proiectului, ASSMB va iniția procedura de achiziție publică privind selecția unui operator economic - emitent de vouchere, autorizat de către Ministerul Finanțelor Publice, cu care va încheia un contract de prestări servicii.

8.2 Operatorul economic – emitent de vouchere, în baza contractului semnat cu Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București, va avea obligația de a selecta printr-o procedură transparentă Unitățile de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratoarele de Tehnică Dentară, cu care va încheia contracte de afiliere pentru perioada de implementare a proiectului, conform criteriilor care vor sta la baza selecției.

8.3 După afiliere, Unitățile de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratoarele de Tehnică Dentară, incluse în lista afiliaților proiectului vor fi afișate pe site-ul A.S.S.M.B , la secțiunea ”Proiect Smile-Mobile” și pe site-ul operatorului emitent de vouchere.

8.4 Unitățile de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratoarele de Tehnică Dentară, publice sau private, incluse în lista unităților partenere vor avea obligația afișării la sediu, precum și pe pagina web proprie, informații privind bugetul maxim alocat/beneficiar sub formă de vouchere, de 1.100,00 lei/beneficiar, suma ce include voucher-ul de **TIP 1 – Dosar ortodontic** și două vouchere de **TIP 2 - Confectionare aparat ortodontic mobil**.

8.5 Operatorul emitent de vouchere are dreptul de a afilia permanent alte Unități de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratoare de Tehnică Dentară, în perioada de derulare a proiectului.

8.6 Unitățile de Specialitate în Imagistică Dentară, publice sau private, incluse în lista unităților partenere se vor angaja să predea dosarele ortodontice, pe bază de proces verbal de predare primire, către A.S.S.M.B, la sediul din București, Bd. Ion Mihalache, nr.11-13, sector 1, în termen de maximum 7 (șapte) zile calendaristice, de la data efectuării investigațiilor imagistice, în format electronic, un exemplar, pentru arhivare la sediul A.S.S.M.B. și un exemplar tipărit pe hârtie care va rămâne în cabinetul medicului specialist ortodont ;

8.7 Laboratoarele de Tehnică Dentară, publice sau private, incluse în lista unităților partenere se vor angaja să confecționeze un număr de minimum 20 (douazeci) aparate ortodontice mobile/săptămână, conform planului de tratament primit din partea medicului specialist ortodont, inclusiv turnare amprente și prelucrare modele (soclare) aferente, în două exemplare (un model de lucru ce va rămâne la laboratorul de tehnică dentară și un model de studiu pentru cabinetul medicului specialist ortodont);

8.8 Laboratoarele de Tehnică Dentară, publice sau private, incluse în lista unităților partenere se vor angaja că vor confecționa și preda aparatele ortodontice mobile, în vederea aplicării, în termen de maximum 14 zile calendaristice de la primirea planului de tratament.

8.9 În vederea implementării proiectului se va desemna prin Decizie a Directorului General al A.S.S.M.B. o Unitate de Implementare a Proiectului (denumită în continuare UIP) având în componență:

- Manager de proiect;
- Consilier juridic;
- Responsabil financiar;
- Responsabil controlul financiar preventiv;
- Inspector administrativ;
- Responsabil execuție contract;
- Secretar proiect;
- Casier;
- Responsabil protecția datelor cu caracter personal;
- Responsabil aplicație online.

8.10 UIP va efectua verificarea conținutului dosarului și le va aproba pe cele care întrunesc condițiile de eligibilitate impuse prin prezentul regulament.

8.11 În urma verificării, se va întocmi Decizia de Aprobare/Respingere a dosarului, în două exemplare. Aceasta va fi înregistrată în Registrul de evidență al deciziilor și comunicată reprezentantului legal, în termen de minimum 10 (zece) zile lucrătoare de la data prezentării sale, la sediul A.S.S.M.B., Direcția Programe – Proiecte din Bd. Ion Mihalache, nr. 11 – 13, sector 1. Un exemplar al deciziei, în original, va fi înaintat solicitanților, sub semnătura de primire. Odată cu comunicarea deciziei de aprobare a dosarului reprezentantul legal va semna contractul de acordare a voucherelor aferent Proiectului „Smile-Mobile”.

8.12 UIP va transmite operatorului economic emitent de vouchere **un centralizator cu dosarele aprobate, în vederea editării și tipăririi voucherelor**, în funcție de indicația medicului specialist ortodont (arcadă superioară și/sau inferioară).

8.13 Fotocopii ale deciziilor privind aprobarea dosarelor din proiect, precum și numărul de înregistrare pentru fiecare dosar, vor fi transmise către Unitățile de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratoarele de Tehnică Dentară afiliate, pentru care beneficiarul, prin reprezentantul legal, a optat la aplicarea în proiect.



## **8.14 IMPORTANT:**

➤ **În vederea întocmirii dosarului imagistic care implică ortopantomograma (OPG), telerradiografii de profil, fotografiile intra și extraorale, necesare în realizarea tratamentului ortodontic, minorul însoțit de reprezentantul legal, în baza unei programări prealabile, se va prezenta la unitatea specializată în imagistică dentară, selectată din cadrul unităților afiliate, prezentând Voucherul, Decizia de Aprobare, certificatul de naștere și/sau cartea de identitate a elevului (după caz), cât și cartea sa de identitate.**

➤ **Acesta reprezintă primul pas în realizarea tratamentului ortodontic.**

➤ **Unitățile specializate în realizarea dosarelor ortodontice au obligația de a transmite A.S.S.M.B fotografiile intra și extraorale ale minorilor, având sintagma “CONFORM CU ORIGINALUL”, înainte și după înlăturarea aparatului ortodontic mobil. Obligația subzistă și după data de 31 decembrie 2021.**

8.15 UIP propune spre aprobare dosarele care îndeplinesc toate condițiile de eligibilitate și legalitate prevăzute pentru includerea în proiect, în ordinea cronologică a înregistrării on-line și în limita fondurilor disponibile pentru această destinație.

8.16 Dosarele beneficiarilor se păstrează și se arhivează la A.S.S.M.B. - Direcția Programe – Proiecte din Bd. Ion Mihalache, nr. 11 – 13, sector 1.

8.17 În situația în care solicitările de includere în Proiectul “ Smile-Mobile” depășesc fondurile aprobate, UIP va întocmi o listă de așteptare care se înregistrează și se păstrează la sediul unității.

8.18 UIP va elabora, în conformitate cu Ordinul nr. 600/2018 privind aprobarea codului controlului intern managerial al entităților publice, o procedură operațională privind înscrierea și circuitul documentelor în cadrul Proiectului “ Smile- Mobile”. Procedura va fi asumată de către UIP și toate Direcțiile implicate în proiect, fiind aprobată de către Directorul General A.S.S.M.B.

## **Art. 9 Etapele principale ale proiectului**

### **9.1 Iunie 2019 – August 2019 – Realizare etape administrative**

- Elaborarea și publicarea pe site-ul A.S.S.M.B. a Regulamentului Proiectului „Smile-Mobile”
- Selecția publică a operatorului emitent de vouchere de către A.S.S.M.B;
- Selectarea Unitatilor de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratoarelor de Tehnică Dentară, **de către operatorul economic - emitent de vouchere**, prin procedură transparentă, respectând condițiile proiectului;

- Afișarea Unitatilor de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratoarelor de Tehnică Dentară, afiliate pe site-ul A.S.S.M.B., în secțiunea dedicată și pe site-ul operatorului emitent de vouchere;

## 9.2 Septembrie 2019 – Decembrie 2021 – Aplicare solicitanți și derulare a Proiectului „Smile-Mobile”

- 9.2.1 Consultarea site-ului de către persoanele interesate;
- 9.2.2 Reprezentantul legal, însoțit de elev se va prezenta la cabinetul stomatologic școlar aflat în administrarea A.S.S.M.B., în vederea obținerii recomandării medicului stomatolog privind necesitatea evaluării de către un medic specialist ortodont, eliberată numai după efectuarea tratamentului cariilor (Bilet de Trimitere – Anexa 1), având asupra sa certificatul de naștere/carte de identitate minor (după caz), precum și documente care să ateste faptul ca acesta este elev la o instituție de învățământ de stat sau privată de pe raza Municipiului București;
- 9.2.3 Reprezentantul legal al elevului, în baza îndeplinirii criteriilor de eligibilitate, prevazute la art. 6 din prezentul regulament, după obținerea Biletului de Trimitere (Anexa 1), în Etapa I de înscriere în proiect, va introduce:
  - a) **Date de identificare ale elevului:** nume, prenume, CNP;
  - b) **Date de contact ale reprezentantului legal:** telefon, adresă de e-mail;
  - c) **Sectorul de domiciliu/reședința** (dacă este cazul)
  - d) **Document scanat** în format PDF/JPG – lizibil: Recomandarea medicului stomatolog din cabinetele stomatologice școlare aflate în administrarea A.S.S.M.B., privind necesitatea evaluării de către un medic specialist ortodont, eliberată numai după efectuarea tratamentului cariilor (Bilet de Trimitere – Anexa 1);
- 9.2.4 Reprezentantul legal al copilului va bifa în aplicație că este de acord cu termenii și condițiile prezentului Regulament.
- 9.2.5 Reprezentantul legal al copilului va bifa în aplicație că este de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal;

**Notă: Reprezentantul legal, va parcurge Etapele de înscriere în Proiect, distinct, pentru fiecare beneficiar înscris în cadrul proiectului.**

- 9.2.6 După completarea datelor și încărcarea documentelor în aplicație, se va genera automat **un număr de înregistrare valabil pentru programarea la medicul specialist ortodont.** În termen de 5 (cinci) zile lucrătoare de la generarea numărului de înregistrare, aplicantul va primi pe adresa de e-mail menționată în aplicație, detalii privind programarea la medicul

specialist ortodont (data, ora și locația) precum și un **cupon de acces nominal în baza căruia se va face accesul în locația la care a fost programat.**

9.2.7 Programarea se va efectua în funcție de proximitatea domiciliului/reședinței aplicantului față de locația medicului specialist ortodont.

9.2.8 Reprezentantul legal împreună cu elevul se va prezenta la data și ora comunicate pentru evaluarea necesității aplicării de aparate ortodontice mobile (arcadă superioară și/sau inferioară) având asupra sa:

- cuponul de acces;
- biletul de trimitere (în original);
- certificatul de naștere al minorului/carta de identitate (după caz);
- cartea de identitate a reprezentantului legal.

9.2.9 Reprezentantul legal va putea realiza aplicarea propriu-zisă în proiect (Etapa II) doar în situația în care elevul primește Indicația medicală (Adeverința - Anexa 2) privind necesitatea aplicării de aparat ortodontic mobil (arcadă superioară și/sau inferioară).

9.2.10 După obținerea Indicației medicale privind necesitatea aplicării de aparat ortodontic mobil, reprezentantul legal se va autentifica, utilizând aceeași adresă de e-mail furnizată în cadrul primei etape precum și CNP-ul minorului, după care va încărca în aplicație următoarele documente:

- a) Indicația medicală privind necesitatea aplicării de aparat ortodontic mobil (arcadă superioară și/sau inferioară) - document tip eliberat de medicul specialist ortodont angajat în cadrul rețelei de medicină școlară (cabinete stomatologice școlare) aflată în administrarea A.S.S.M.B. (Adeverință – Anexa 2);
- b) Copie a certificatului de naștere/carte de identitate a elevului (după caz);
- c) Copie a actului de identitate al reprezentantului legal al copilului, inclusiv verso în cazul reședinței;

9.2.11 Reprezentantul legal al minorului va selecta din lista afiliațiilor: Unitatea de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratorul de Tehnică Dentară, unde urmează să-i fie efectuate procedurile necesare în vederea aplicării aparatului ortodontic mobil (arcadă superioară și/sau inferioară).

9.2.12 După completarea datelor și încărcarea documentelor în aplicație, reprezentantul legal va primi pe adresa de e-mail utilizată la aplicare confirmarea înregistrării precum și numărul de înregistrare generat automat valabil pentru aplicarea în proiect, care va sta la baza convocării

ulterioare la sediul A.S.S.M.B., respectând ordinea cronologică a aplicării în proiect, în vederea depunerii și analizării dosarului.

**Nota: Ordinea numerelor de înregistrare online va fi respectată!**

- 9.2.13 În interval de maximum 10 (zece) zile lucrătoare de la introducerea datelor și a documentelor în aplicația “Proiect Smile-Mobile”, reprezentantul legal al copilului va fi convocat (telefonic și/sau e-mail) să se prezinte la sediul A.S.S.M.B. - Direcția Programe-Proiecte, din Bd. Ion Mihalache Nr. 11-13, sector 1, având asupra sa documentele ce constituie **dosarul solicitantului**, astfel cum sunt menționate în prezentul regulament.
- 9.2.14 Decizia de aprobare sau de respingere, a dosarului pentru includerea în proiect, va fi comunicată reprezentantului legal al copilului, în termen de 10 (zece) zile lucrătoare de la data prezentării, depunerii și înregistrării dosarului de aplicare în proiect, la sediul A.S.S.M.B - Direcția Programe – Proiecte din Bd. Ion Mihalache, nr. 11 – 13, sector 1. Odata cu comunicarea Deciziei de aprobare a dosarului, beneficiarul prin reprezentantul legal, va semna contractul de acordare a voucherelor aferent Proiectului „Smile-Mobile”.
- 9.2.15 În ceea ce privește eventualele contestații, acestea se vor depune, în forma scrisă, în termen de maximum 5 (cinci) zile lucrătoare de la comunicarea Deciziei, la sediul A.S.S.M.B. - Direcția Programe – Proiecte din Bd. Ion Mihalache, nr. 11 – 13, sector 1. Soluționarea acestora se va realiza în maximum 10 (zece) zile lucrătoare și se va comunica motivarea în scris petentului la adresa de corespondență.

**Notă: Reprezentantul legal, va parcurge Etapele de înscriere în Proiect, distinct, pentru fiecare solicitant înscris în cadrul proiectului.**

- 9.2.16 După predarea de către A.S.S.M.B. și primirea de către beneficiar, prin reprezentant legal, a voucherelor acordate, în baza deciziei de aprobare a includerii în proiect, reprezentantul legal va efectua o programare la unitatea de specialitate în imagistică dentară selectată din cadrul unităților afiliate și va asigura prezența la unitatea specializată în imagistică dentară, la data și ora programate, a beneficiarului, prezentând ***Voucherul, Decizia de Aprobare, certificatul de naștere și/sau cartea de identitate a elevului (după caz), cât și cartea sa de identitate.***
- 9.2.17 Unitatea de specialitate în imagistică dentară va preda pe baza de proces verbal, dosarul ortodontic, către A.S.S.M.B., care îl va transmite ulterior către cabinetul medicului specialist ortodont.
- 9.2.18 După transmiterea de către A.S.S.M.B. a dosarului ortodontic în cabinetul medicului specialist ortodont, beneficiarul prin reprezentantul său legal, va fi contactat din partea cabinetului stomatologic, în vederea programării pentru efectuarea procedurilor de amprentare.
- 9.2.19 **Reprezentantul legal va asigura prezența la laboratorul de tehnică dentară selectat din cadrul unităților afiliate, în maxim 3 (trei) zile de la data efectuării investigațiilor imagistice, în**

vederea predării Voucherului/lor Tip 2, pentru confectionarea aparatului/lor ortodontic/e mobile (implicit turnare amprente și prelucrare modele aferente) după primirea amprentelor din partea medicului specialist ortodont.

9.2.20 Beneficiarul, însoțit de reprezentantul legal se va prezenta ulterior, conform programărilor efectuate de către cabinetul stomatologic, la toate etapele necesare pentru aplicarea aparatului ortodontic mobil (arcadă superioară și/sau inferioară).

9.2.21 După aplicare, beneficiarul, va respecta întocmai toate etapele și indicațiile medicului specialist ortodont privind tratamentul ortodontic, și se va prezenta însoțit de reprezentantul legal, la cabinetul stomatologic, la data și ora programate, pentru activări și controale, pe durata de implementare a proiectului.

## Art. 10 Condiții de renunțare

10.1 Ulterior primirii Deciziei de aprobare, semnării contractului de acordare a voucherului/erelor și primirii acestora, Beneficiarul prin reprezentantul legal, va avea posibilitatea de a se retrage din cadrul proiectului, respectiv poate renunța la efectuarea serviciilor medicale aferente proiectului, pentru motive medicale temeinice, probate cu documente medicale, sau motive excepționale, probate ca atare cu documente aferente, care să ateste cauze de incompatibilitate a efectuării procedurilor medicale, printr-o notificare scrisă, transmisă fie prin poștă cu confirmare de primire, fie personal, sub semnătură de primire, către A.S.S.M.B., cu condiția restituirii către A.S.S.M.B. a voucherelor neutilizate, precum și a tuturor costurilor aferente procedurii emiterii voucherelor, la care 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”) și art. 174 alin. (5) din Codul de Procedură Fiscală („Nivelul dobânzii este de 0,02% pentru fiecare zi de întârziere”), respectiv penalități de întârziere, de 0,01% pentru fiecare zi de întârziere, conform art. 176 alin. (1) 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, art. 176 alin. (2)- („Nivelul penalității de întârziere este 0.01% pentru fiecare zi de întârziere”) și art. 176 alin. (3) - („Penalitățile de întârziere nu înlătură obligația de plată a dobânzilor”).

10.2 **IMPORTANT:** Ulterior primirii Deciziei de aprobare, semnării contractului de acordare a voucherelor și primirii acestora, **este interzis beneficiarului prin reprezentantul legal, să schimbe atât Unitatea de Specialitate în Imagistică Dentară cât și Laboratorul de Tehnică Dentară, afiliate**, pentru care a optat la înscrierea on-line în proiect;

10.3 Beneficiarul are obligația restituirii voucherului/voucherelor neutilizat/e către A.S.S.M.B, în situația în care acesta/ea nu a/au fost utilizat până la data de 31 decembrie a anului în curs și nu există act adițional de prelungire a duratei de utilizare a acestora, agreat de către părți.

## **Art. 11 Criteriile care vor sta la baza selecției Unitatilor de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratoarelor de Tehnică Dentară afiliate.**

11.1 Unitatile de Specialitate în Imagistică Dentară și Laboratorul de Tehnică Dentară vor fi selectate **de către operatorul economic - emitentul de vouchere**, respectând următoarele criterii generale:

- Să facă dovada că au personal medical specializat – documente de calificare și autorizații de liberă practică, conform legislației în vigoare;
- Să facă dovada că personalul medical implicat deține Asigurare de malpraxis;
- Să dețină autorizațiile de funcționare, conform legislației în vigoare;
- Să facă dovada că nu au datorii la bugetul general consolidat și la bugetele locale, atât pentru sediul social, cât și pentru toate punctele de lucru, la data semnării contractului cu operatorul economic – emitent de vouchere;
- Să facă dovada existenței sediului social sau punctului de lucru pe raza Municipiului București.
- Afiliații vor folosi materiale ce respectă standardele de calitate, demonstrate prin certificate de calitate.

**Nota: În caietul de sarcini pe baza căruia va fi selectat operatorul economic – emitent de vouchere, vor fi detaliate condițiile legale specifice necesare a fi îndeplinite de către Unitățile de Specialitate în Imagistica Dentară și Laboratoarele de Tehnică Dentară ce urmează a se afilia în cadrul proiectului.**

11.2 Unitatile de Specialitate în Imagistica Dentară și Laboratoarele de Tehnică Dentară afiliate **au obligația de a menține prețurile oferite la data afilierii, cât și calitatea materialelor pe toată durata de implementare a proiectului;**

11.3 Unitatile de Specialitate în Imagistica Dentară afiliate au obligația de a transmite A.S.S.M.B. fotografiile intra și extraorale ale minorilor, având sintagma “CONFORM CU ORIGINALUL”, înainte și după înlăturarea aparatului ortodontic mobil. Obligația subzistă și după data de 31 decembrie 2021;

11.4 Unitatile de Specialitate în Imagistica Dentară se vor angaja că vor realiza dosarul ortodontic cuprinzând componentele menționate la Art. 7 din prezentul regulament, ***astfel încât costul per dosar ortodontic, nu va depăși valoarea voucherului Tip 1 de 300 lei;***

11.5 Unitățile de Specialitate în Imagistică Dentară, publice sau private, incluse în lista unităților partenere se vor angaja să predea dosarele ortodontice, pe bază de proces verbal de predare

primire, către A.S.S.M.B, la sediul din București, Bd. Ion Mihalache, nr.11-13, sector 1, în termen de maximum 7 (șapte) zile calendaristice, de la data efectuării investigațiilor imagistice, în format electronic un exemplar, pentru arhivare la sediul A.S.S.M.B. și un exemplar tipărit pe hârtie care va rămâne în cabinetul medicului specialist ortodont;

11.6 Laboratoarele de Tehnică Dentară, publice sau private, incluse în lista unităților partenere se vor angaja să confecționeze un număr de minimum 20 (douăzeci) aparate ortodontice mobile/săptămână, conform planului de tratament primit din partea medicului specialist ortodont, inclusiv turnare amprente și prelucrare modele (soclare) aferente, în două exemplare (un model de lucru ce va rămâne la laboratorul de tehnică dentară și un model de studiu pentru cabinetul medicului specialist ortodont);

11.7 Laboratoarele de Tehnică Dentară, publice sau private, incluse în lista unităților partenere se vor angaja că vor confecționa și preda aparatele ortodontice mobile, în vederea aplicării, în termen de maximum 14 zile calendaristice de la primirea planului de tratament;

11.8 Laboratoarele de Tehnică Dentară se vor angaja că vor confecționa aparatele ortodontice mobile *astfel încât costul per aparat ortodontic mobil confecționat, inclusiv turnare amprente și prelucrare modele (soclare) aferente, nu va depăși valoarea voucherului Tip 2 de 400 lei;*

## **Art. 12 Procedura privind decontarea**

12.1 În termen de maximum 3 (trei) zile lucrătoare de la emiterea comenzii, operatorul economic-emitent de voucher, va emite factura aferentă serviciilor de tipărire și livrare a voucherelor, corespunzătoare voucherelor comandate, iar aceasta va fi transmisă către A.S.S.M.B, pe e-mail către persoanele nominalizate.

12.2 În termen de maximum 3 (trei) zile lucrătoare de la primirea facturilor aferente serviciilor de tipărire și livrare pentru voucherele comandate, ASSMB, prin Unitatea de Implementare a Proiectului, constituită prin decizia Directorului General al ASSMB, va verifica realitatea, regularitatea și legalitatea documentelor, va da vizele de CFP și „Bun de Plata”, dacă acestea îndeplinesc condițiile legale spre a fi decontate și va achita în termen de maximum 6 (șase) zile lucrătoare de la emiterea comenzii, contravaloarea facturii emisă de către operatorul economic-emitentul de voucher, pentru sumele aferente serviciilor de tipărire și livrare a voucherelor.

12.3 Unitățile de Specialitate în Imagistica Dentară și Laboratoarele de Tehnică Dentară, vor înainta, către operatorul economic - emitent de vouchere cu care are încheiat contract de afiliere, factura per beneficiar privind serviciile medicale efectuate, însoțită de documente justificative (copie voucher/e cu

”Conform cu

originalul”, copie procese verbale de predare-primire dosare ortodontice, respectiv aparate ortodontice mobile confecționate).

12.4 Operatorul economic - emitentul de vouchere va emite și va transmite către A.S.S.M.B. un centralizator privind voucherele acordate împreună cu decontul/beneficiar detaliat, facturile și documentele justificative mai sus menționate, anexate acesteia.

12.5 **În termen de maximum 60 de zile** de la primirea documentației în vederea decontării, transmisă de **Operatorul economic - emitent de vouchere**, având ca obiect intervențiile medicale efectuate pentru fiecare beneficiar în parte de către Unitatile de Specialitate în Imagistica Dentară și Laboratoarele de Tehnica Dentară, astfel cum sunt detaliate în facturile emise de către acestea și comunicate Operatorului economic - emitent de vouchere, A.S.S.M.B., prin Unitatea de implementare a Proiectului, constituită prin decizia Directorului General al A.S.S.M.B., va verifica documentele, va transmite eventuale solicitări de clarificări și/sau de completări, care vor fi îndeplinite în termen de cel mult 5 zile lucrătoare și, ulterior va transmite în scris EMITENTULUI centralizatorul cu sumele de plătit, însoțit de decizia purtând viza CFP și „Bun de Plată” pentru sumele ce trebuie plătite de EMITENT către Afiliați, reprezentând contravaloarea serviciilor medicale efectiv prestate acceptate la plată, detaliat pentru fiecare Beneficiar în parte sau decizia de respingere de la plată a deconturilor.

12.6 În situația în care documentele transmise spre decontare sunt incomplete/incorect întocmite, A.S.S.M.B. va transmite eventuale solicitări de clarificări și/sau de completări, care vor fi îndeplinite în termen de cel mult 5 zile lucrătoare.

12.7 Dacă după cel mult două solicitări/completări consecutive realizate conform termenelor menționate, documentația nu îndeplinește condițiile legale pentru ca facturile să poată fi decontate, A.S.S.M.B. va emite decizie de respingere de la plata a respectivelor deconturi.

12.8 Termenul de clarificare prelungeste cu 5 zile lucrătoare de la primirea documentației clarificatoare, curgerea termenului inițial de 60 de zile prevăzut.

12.9 Pentru facturile care îndeplinesc condițiile legale spre a fi decontate, ASSMB va emite centralizatorul cu sumele de plată/beneficiar purtând vizele de CFP și „Bun de Plată” **și va achita contravaloarea acestora, până la expirarea termenului maxim de 60 zile mai sus menționat.**”



## **Art. 13 Promovare și publicitate**

13.1 Vizibilitatea proiectului va fi asigurată prin distribuirea de flyere și afișe la nivelul tuturor instituțiilor de învățământ din Municipiul București, cabinete medicale școlare din rețeaua școlară a Municipiului București, unități medicale aflate în administrarea A.S.S.M.B. precum și prin alte modalități de promovare pe care A.S.S.M.B le va considera oportune.

13.2 A.S.S.M.B va publica pe site-ul propriu comunicate de presă privind demararea proiectului, stadiul implementării, precum și diseminarea rezultatelor finale.

## **Art. 14 Asigurarea transparenței**

În vederea asigurării transparenței A.S.S.M.B. va publica lunar, pe site-ul [www.assmb.ro](http://www.assmb.ro) și la sediul instituției, date privind stadiul implementării proiectului, astfel:

- Numărul dosarelor depuse;
- Numărul dosarelor aprobate;
- Numărul dosarelor incluse în lista de așteptare;
- Numărul dosarelor neaprobate;
- Numărul de beneficiari cu aparate ortodontice mobile aplicate.