

PRESCRIPTIE MEDICALĂ-RECOMANDARE PRIVIND ACORDAREA DISPOZITIVELOR MEDICALE DESTINATE RECUPERĂRII UNOR DEFICIENTE ORGANICE SAU FUNCIONALE

Ne. 677 / 31.07.2017



Unitatea medicală 1 C.U.I. 4317738 MF  Ambulatoriu  Spital  
Adresa Str. Nicolae nr. 45  
Stat membru: ROMANIA BRAŞOV  
CUI Contract nr.

Nr. contract ..... Incheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate .....  
(pentru medicul care întocmeşte prescripţia medicală - recomandarea)  
Nr. contract ..... S61 ..... Incheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate BRASOV ..... se completează cu datele medicului de specialitate, care a transmis scrisoarea medicală/biletul de ieşire din spital (numai pentru situaţiile în care medicul de familie pe lista căruia se află înscris asiguratul, întocmeşte prescripţie medicală - recomandare)

Nume, prenume medic MIRONESCU AUREL Cod parafă medic A44815  
Specialitatea medicului prescriptor MEDIC PRIMAR CHIRURGIE ORTOPEDE PEDIATRICA  
Date contact medic prescriptor:  
- telefon/fax medic prescriptor 0268415130 (se va completa inclusiv prefixul de ţară)  
- e-mail medic prescriptor .....

1. Numele şi prenumele asiguratului KENYERES DAVID  
(se va completa în întregime numele şi prenumele asiguratului)  
2. Data Naşterii 28.10.2017  
3. Domiciliul BK. str. Cernatului 10  
4. Codul numeric personal/cod unic de asigurare al asiguratului 5141028080019  
5. Diagnosticul medical şi diagnostic boli asociate: .....  
6. Deficienţa organică sau funcţională  
- nu este ca urmare a unei boli profesionale  (se bifează căsuţa)  
- nu este ca urmare a unui accident de muncă ori sportiv.  (se bifează căsuţa)

7. Pentru stomii şi incontinenţă urinară se bifează una din căsuţele:  
 permanentă  temporară  set modificat  
Sunt de acord cu modificarea setului  
Semnatura asigurat .....

8. Pentru echipamentele pentru oxigenoterapie se bifează una dintre căsuţele:  
- cu certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat   
- fără certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat

9. Denumirea şi tipul dispozitivului medical recomandat:  
(din anexa nr. 38 la ordin) DIGHETE ORTOPEDE PENTRU DIFORMITĂTI CU NUMERE SUB 23,5 ŞI SUSŢINĂTORI PLANTARI - BILATERALE ORTEZA GENUNCHI - GLEZNĂ - PICIOR - BILATERAL -  
Ştampila furnizorului de servicii medicale

Semnătura (olografă sau electronică, după caz) şi parafa medicului  
Data emiterii prescripţiei 31.07.2017  
AUREL MIRONESCU  
Primar Chirurgie Pediatrică  
cod A44815

\* Se va completa cu numărul din registrul de consultaţii/foaie de observaţie  
\*\*) Ordinul ministrului sănătăţii şi al preşedintelui Casei Naţionale de Asigurări de Sănătate nr. 196/139/2017 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2017 a H.G. nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale şi a Contractului cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţei medicale, a medicamentelor şi a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 - 2017.  
Notă: Recomandarea se eliberează în 3 exemplare. /// Recomandarea se eliberează numai dacă deficienţa organică sau funcţională nu este ca urmare a unei boli profesionale sau a unui accident de muncă ori sportiv.