

**RECOMANDARE
pentru îngrijiri medicale la domiciliu**

Furnizorul de servicii medicale din ambulatoriul de specialitate inclusiv medicul de familie, unitatea sanitară cu paturi (spitalul)

Nr. contract Încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate

1. Numele și prenumele asiguratului
2. Domiciliul
3. Codul numeric personal al asiguratului
4. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate:
5. statusul de performanță ECOG*)

6. Servicii de îngrijiri recomandate:

(din anexa nr. 24 la ordin*1)) periodicitate/ritmicitate

- a)
- b)
- c)
- d)

7. Durata pentru care asiguratul poate beneficia de îngrijiri medicale la domiciliu la domiciliu)**

8. Codul medicului

Ștampila secției din care se Ștampila furnizorului de servicii externează asiguratul și medicale din ambulatoriul de semnătura șefului de secție specialitate/asistență medicală primară

Data Data

Semnătura și parafa medicului Semnătura și parafa medicului din care a avut în îngrijire ambulatoriul de specialitate/medicului asiguratul internat de familie

***) statusul de performanță ECOG:**

- statusul de performanță ECOG 3 - pacientul este incapabil să desfășoare activități casnice, este imobilizat în fotoliu sau pat peste 50% din timpul zilei, necesită sprijin pentru îngrijirea de bază (igienă și/sau alimentație și/sau mobilizare);

- statusul de performanță ECOG 4 - pacientul este complet imobilizat la pat, dependent total de altă persoană pentru îngrijirea de bază (igienă, alimentație, mobilizare).

***) Nu poate fi mai mare de 90 de zile/în ultimele 11 luni în una sau mai multe etape (episoade de îngrijire).

*1) Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2014 a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015, aprobat prin H.G. nr. 400/2014, cu modificările și completările ulterioare.

**RECOMANDARE
pentru îngrijiri paliative la domiciliu**

Furnizorul de servicii medicale din ambulatoriul de specialitate, unitatea sanitară cu paturi (spitalul)

Nr. contract încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate

1. Numele și prenumele asiguratului
2. Domiciliul
3. Codul numeric personal al asiguratului
4. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate:
5. statusul de performanță ECOG*)
6. Servicii de îngrijiri recomandate:
(din anexa nr. 24 la ordin*1))
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)

7. Durata pentru care asiguratul poate beneficia de îngrijiri paliative la domiciliu**)

8. Codul medicului

Ștampila secției din care se ștampila furnizorul de servicii externează asiguratul și medicale din ambulatoriul de semnătura șefului de secție specialitate

Data Data

Semnătura și parafa medicului Semnătura și parafa medicului din care a avut în îngrijire ambulatoriul de specialitate asiguratul internat

*) statusul de performanță ECOG:

- statusul de performanță ECOG 3 - pacientul este incapabil să desfășoare activități casnice, este imobilizat în fotoliu sau pat peste 50% din timpul zilei, necesită sprijin pentru îngrijirea de bază (igienă și/sau alimentație și/sau mobilizare)

- statusul de performanță ECOG 4 - pacientul este complet imobilizat la pat, dependent total de altă persoană pentru îngrijirea de bază (igienă, alimentație, mobilizare)

**) Nu poate fi mai mare de 90 de zile o dată în viață pentru îngrijiri paliative la domiciliu.

*1) Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2014 a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015, aprobat prin H.G. nr. 400/2014, cu modificările și completările ulterioare.