



Precizări,

Privind testările fibromax, viremie și genotipare

Vă facem cunoscut precizările făcute de Casa Națională de Asigurări de Sănătate prin adresa nr.P/9094/21.10.2015, cu privire la efectuarea testărilor fibromax, viremie și genotipare necesare aprobării tratamentului fără interferon.

Pentru o bună evaluare atât a pacientului în vederea inițierii terapiei, cât și a rezultatului medical al tratamentului, **vor fi acceptate la dosarele întocmite pentru tratamentul fără interferon numai buletinele testărilor fibromax, viremie și genotipare realizate**, în mod gratuit, în unitățile medicale autorizate, **în baza voucherelor** destinate acestor investigații și înmânate de către medicii curanți (prescriptori). Voucherul va fi tipărit în trei exemplare:

- un exemplar rămâne la medicul curant (prescriptor)
- medicul curant (prescriptor) va anexa un exemplar dosarului pacientului împreună cu buletinele de analize corespunzătoare (buletinele testărilor vor avea aceeași număr și serie cu voucherul care le însoțește)
- un exemplar rămâne la laboratorul de analize care a efectuat investigațiile paraclinice

Orice alte buletine ale acestor testări care nu vor fie efectuate în baza acestor vouchere **nu vor fi luate în considerare de către comisia de experți.**

Lista laboratoarelor care vor efectua în **baza voucherelor**, testările necesare pentru tratamentul fără interferon este publicată pe site-ul CNAS la secțiunea „ Informații pentru asigurați” → „ Medicamente” → „ Tratament fără interferon”

Prezentei informări, anexăm și un model de voucher.

Președinte-Director general

Ec. Rodica Biro

Se eliberează a mai sămășilor procedurii specifice pentru prezenta elibără pe în laboratorul fără înțelarea d. de b. de sămășilor.

VOUCHER INVESTIGATII PARACLINICE

SERIA B N^o 0000311

Către/Nume laborator: [Barcode]

Medic specialist		
Specialitate	Instituție/Spital	
Adresa e-mail/ur. fax unde se vor trimite rezultatele analizelor	Localitate	
Nume și prenume pacient	CNP	Sex: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Diagnostic		

Examenul solicitat:

A se afla	Denumire analiză
<input type="checkbox"/>	ARN-VHC
<input type="checkbox"/>	Fibromax
<input type="checkbox"/>	Genotipare/Subtipare

Semnătura și parafa medicului: _____

Nota de atenție pentru pacient:

Diagnosticul de infecție cu virusul hepatitei C se stabilește pe baza rezultatelor testelor de laborator și trebuie să fie confirmat de către medicul curant după o perioadă de timp adecvată pentru a evita erorile de diagnostic și pentru a se putea recomanda tratamentul adecvat.

Diagnosticul este susținut de Abbott și constă în susținerea și citirea a rezultatelor de la furnizorul de servicii medicale care a primit aceste rezultate.

Este important să știți că acest program este un serviciu gratuit, care nu implică nicio contribuție bănească din partea medicului sau pacientului.

NUME ȘI SEMNĂTURĂ PACIENT:

[Barcode]

DATA:

[Barcode]