**ANEXA 6B**

- MODEL -

Denumirea furnizorului ................................

..................................................................

Sediul social/Adresa fiscală .........................

...................................................................

punct de lucru ............................................

..................................................................

**Lista bolnavilor cu afecțiuni cronice aflați în evidența medicului de familie ................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lista bolnavilor asigurați cu afecțiuni cronice, la data de …….** | | | | |
| **Nr. crt.** | **Nume și prenume** | **CNP/număr unic de identificare** | **Categorie de afecțiuni** | **Cod afecțiune, conform clasificării internaționale a maladiilor, CIM revizia a 10-a, varianta 999 coduri de boală\*1)** |
| A. |  |  | Afecțiuni cardiovasculare |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| 3. |  |  |  | ... |
| ... |  |  |  | .... |
| B. |  |  | Afecțiuni cerebrovasculare |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| …. |  |  |  | ... |
| C. |  |  | Afecțiuni oncologice |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| D. |  |  | Diabet zaharat |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| E. |  |  | Dislipidemie |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| F. |  |  | BPOC |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | .... |
| … |  |  |  | ... |
| G. |  |  | Astm bronșic |  |
| 1. |  |  |  | … |
| 2. |  |  |  | … |
| … |  |  |  | … |
| H |  |  | Boală cronică de rinichi |  |
| 1. |  |  |  | … |
| 2. |  |  |  | … |
| … |  |  |  | … |
| I. |  |  | Osteoporoza |  |
| 1. |  |  |  | … |
| 2. |  |  |  | … |
| … |  |  |  | … |
| J. |  |  | Tulburări mentale și de comportament (cu excepția celor asociate TSA sau dezvoltării sexuale) |  |
| 1. |  |  |  | .... |
| 2. |  |  |  | .... |
| … |  |  |  | .... |
| K. |  |  | Tulburări ale dispoziției |  |
| 1. |  |  |  | .... |
| 2. |  |  |  | .... |
| … |  |  |  | … |
| L. |  |  | Probleme psihologice si comportamentale asociate dezvoltarii sexuale |  |
| 1. |  |  |  | … |
| 2. |  |  |  | … |
| … |  |  |  | … |
| M. |  |  | Demențe |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| N. |  |  | Tulburări metabolice (cu excepția diabetului și dislipidemiei) |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| O. |  |  | Tulburări din spectrul autist |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| P. |  |  | Obezitate |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  | ... |
| Q. |  |  | Afecțiuni hepatice cronice |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | … |
| … |  |  |  | ... |
| **II. Lista bolnavilor neasigurați cu afecțiuni cronice, la data de …….** | | | | |
| **Nr. crt.** | **Nume și prenume** | **CNP/număr unic de identificare** | **Categorie de afecțiuni** | **Cod afecțiune, conform clasificării internaționale a maladiilor, CIM revizia a 10-a, varianta 999 coduri de boală\*1)** |
| A. |  |  | Afecțiuni cardiovasculare |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| 3. |  |  |  | ... |
| ... |  |  |  | .... |
| B. |  |  | Afecțiuni cerebrovasculare |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| …. |  |  |  | ... |
| C. |  |  | Afecțiuni oncologice |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| D. |  |  | Diabet zaharat |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| E. |  |  | Dislipidemie |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| F. |  |  | BPOC |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | .... |
| … |  |  |  | ... |
| G. |  |  | Astm bronșic |  |
| 1. |  |  |  | … |
| 2. |  |  |  | … |
| … |  |  |  | … |
| H |  |  | Boală cronică de rinichi |  |
| 1. |  |  |  | … |
| 2. |  |  |  | … |
| … |  |  |  | … |
| I. |  |  | Osteoporoza |  |
| 1. |  |  |  | … |
| 2. |  |  |  | … |
| … |  |  |  | … |
| J. |  |  | Tulburări mentale și de comportament (cu excepția celor asociate TSA sau dezvoltării sexuale) |  |
| 1. |  |  |  | .... |
| 2. |  |  |  | .... |
| … |  |  |  | .... |
| K. |  |  | Tulburări ale dispoziției |  |
| 1. |  |  |  | .... |
| 2. |  |  |  | .... |
| … |  |  |  | … |
| L. |  |  | Probleme psihologice si comportamentale asociate dezvoltarii sexuale |  |
| 1. |  |  |  | … |
| 2. |  |  |  | … |
| … |  |  |  | … |
| M. |  |  | Demențe |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| N. |  |  | Tulburări metabolice (cu excepția diabetului și dislipidemiei) |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| O. |  |  | Tulburări din spectrul autist |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | ... |
| … |  |  |  | ... |
| P. |  |  | Obezitate |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  | ... |
| Q. |  |  | Afecțiuni hepatice cronice |  |
| 1. |  |  |  | ... |
| 2. |  |  |  | … |
| … |  |  |  | ... |

\*1) Se va identifica asiguratul/neasiguratul cu fiecare afecțiune cronică cu care este în evidența medicului de familie identificată prin codul CIM, un asigurat/neasigurat putându-se regăsi nominalizat cu mai multe afecțiuni.

Răspundem de legalitatea, realitatea şi exactitatea datelor sus menţionate

Reprezentantul legal al furnizorului,

...................................................

semnătură electronică extinsă/calificată