

**RECOMANDARE**  
**pentru îngrijiri paliative la domiciliu**

Nr. ....\*/.....\*)

I. Furnizorul de servicii medicale din ambulatoriul de specialitate, unitatea sanitară cu paturi (spitalul) ..... C.U.I. ....

Nr. contract ..... încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate .....

1. Numele și prenumele asiguratului .....

2. Număr telefon asigurat .....

3. Domiciliul .....

4. Adresa declarată unde se vor acorda serviciile de îngrijiri paliative la domiciliu .....

5. Codul numeric personal al asiguratului/cod unic de asigurare .....

6. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate:

.....

(Se va nota și cod diagnostic; pentru înscrierea codului de diagnostic se va utiliza clasificarea internațională a maladiilor CIM, revizia a 10-a OMS - Lista cu 999 coduri de boală, în caractere numerice.)

7. Durata (numărul de zile de îngrijire) pentru care asiguratul poate beneficia de îngrijiri paliative la domiciliu\*\*)

.....

8. Justificarea recomandării privind necesitatea și oportunitatea acordării îngrijirilor paliative la domiciliu.....

.....

.....

.....

.....

9. Codul de parafă al medicului .....

Data .....

Data .....

Semnătura și parafa medicului care a avut în îngrijire asiguratul internat

.....

Semnătura și parafa medicului din ambulatoriul de specialitate

.....

Data, numele și prenumele în clar și semnătura asiguratului, aparținătorului sau împuternicitului

.....

\*) Se va completa cu numărul din registrul de consultații/foaie de observație.

\*\*\*) Nu poate fi mai mare de 90 de zile /în ultimele 11 luni în mai multe etape (episoade de îngrijire). Un episod de îngrijire paliativă este de maxim 30 de zile de îngrijiri. În cazul în care îngrijirile paliative nu sunt acordate în zile consecutive, la calcularea celor 90 de zile/în ultimele 11 luni se iau în calcul numai zilele în care s-au acordat îngrijirile.

NOTĂ:

1. Termenul de valabilitate a recomandării pentru îngrijiri paliative la domiciliu este de maximum 60 de zile calendaristice de la data emiterii recomandării, fără a lua în calcul ziua în care a fost emisă recomandarea. Termenul în care asiguratul are obligația de a se prezenta la casa de asigurări de sănătate - pentru certificarea numărului de zile de îngrijire și la furnizorul de îngrijiri paliative domiciliu este de 5 zile lucrătoare de la data emiterii recomandării. În termenul de valabilitate al recomandării furnizorul are obligația să înceapă acordarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu. În situația în care acordarea serviciilor de îngrijiri paliative la domiciliu nu se începe în termenul de valabilitate al recomandării, este necesară obținerea unei noi recomandări, dacă starea de sănătate a asiguratului impune aceasta.

2. Casele de asigurări de sănătate nu decontează serviciile de îngrijiri paliative acordate în baza recomandărilor medicale în care este nominalizat furnizorul de îngrijiri paliative la domiciliu și care nu cuprind diagnosticul stabilit.

II. Casa de Asigurări de Sănătate..... avizează conform recomandării un număr de .....zile de îngrijiri paliative la domiciliu și atașează lista furnizorilor de îngrijiri paliative la domiciliu cu care se află în relație contractuală și datele de contact ale acestora (adresa completă sediu social, sediu lucrativ și punct de lucru, telefon/fax, pagină web)

Data

.....

VIZAT,

.....

NOTA: pct. I se completează de medicul care face recomandarea, iar pct. II se completează de casa de asigurări de sănătate.