ANEXA 1

Indicatiile in baza carora se pot emite recomandari de dispozitive pentru incontinenta urinara - *catetere urinare*

ASIGURAT : NUME - PRENUME .....
CNP .....

Pentru:

☐ vezică neurogenă;

Medic curant:

☐ neurolog
☐ neurolog pediatru

Pentru:

☐ retenţie urinară;
☐ obstrucție canal uretral

Medic curant:

☐ neurolog
☐ neurolog pediatru
☐ urolog
☐ medicina fizica si de reabilitare
☐ oncolog
☐ chirurgie pediatrica

Data .....

Semnătura (olografă sau electronică, după caz) şi parafa medicului

.....

Nota: se bifeaza casuta corespunzatoare specialitatii medicului curant si a indicatiilor in baza carora s-a emis recomandarea