**ANEXA 39 D**

**PRESCRIPȚIE MEDICALĂ - RECOMANDARE PRIVIND ACORDAREA DISPOZITIVELOR MEDICALE DESTINATE RECUPERĂRII UNOR DEFICIENȚE ORGANICE SAU FUNCȚIONALE**

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

Unitatea medicală \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |\_\_| MF

Adresa |\_\_| Ambulatoriu

 |\_\_| Spital

Stat membru: ROMÂNIA

CUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(pentru medicul care întocmește prescripția medicală - recomandarea)

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

se completează cu datele medicului de specialitate, care a transmis scrisoarea medicală/biletul de ieșire din spital (numai pentru situațiile în care medicul de familie pe lista căruia se află înscris asiguratul, întocmește prescripție medicală - recomandare)

Nume, prenume medic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod parafă medic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Specialitatea medicului prescriptor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date contact medic prescriptor:

- telefon/fax medic prescriptor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se va completa inclusiv prefixul de țară)

- e-mail medic prescriptor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Numele și prenumele asiguratului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se va completa în întregime numele și prenumele asiguratului)

2. Data Nașterii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Domiciliul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Codul numeric personal/cod unic de asigurare al asiguratului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Diagnosticul medical și diagnostic boli asociate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Deficiența organică sau funcțională

- nu este ca urmare a unei boli profesionale |\_\_| (se bifează căsuța)

- nu este ca urmare a unui accident de muncă ori sportiv. |\_\_| (se bifează căsuța)

7. Pentru stomii și retenție sau/și incontinență urinară se bifează una dintre căsuțele:

|\_\_| permanentă |\_\_| set modificat

|\_\_| temporară

Sunt de acord cu modificarea setului

Semnătură asigurat

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Pentru echipamentele pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP se bifează una dintre căsuțele:

- cu certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat |\_\_|

- fără certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat |\_\_|

Se recomandă zile/luni (maximum 90/91/92 zile sau 12 luni)

9. Pentru fotolii rulante se bifează una dintre căsuțele:

|\_\_| perioadă nedeterminată

|\_\_| perioadă determinată; se recomandă zile (maximum 90/91/92 zile)

10. Pentru protezele de membru inferior se bifează una dintre căsuțele:

|\_\_| proteză provizorie

|\_\_| proteză definitivă

11. Dispozitive medicale ce se pot acorda pereche:

|\_\_| dreapta |\_\_| stânga

12. Denumirea și tipul dispozitivului medical recomandat:

(din anexa nr. 38 la ordin\*\*))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data emiterii prescripției \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura (olografă sau electronică, după caz) și parafa medicului
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

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

\*\*) Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1068/627/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a H.G. nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021 - 2022.

Notă:

Recomandarea se eliberează în 3 exemplare.

Recomandarea se eliberează numai dacă deficiența organică sau funcțională nu este ca urmare a unei boli profesionale sau a unui accident de muncă ori sportiv.