**Anexa nr. 3 la contractul nr..../2023 (ANEXA 6B LA NORME)**

 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