

Anexă la prescripția medicală privind recomandarea dispozitivelor pentru protezare stomii

NR...../.....
(se va trece numărul de prescripție medicală)

Numele și prenumele beneficiarului _____
(se va completa în întregime numele și prenumele asiguratului)

CNP

Având în vedere starea fizică, ocupația, gradul de mobilitate a asiguratului și complexitatea dispozitivului,

Se recomandă componenței setului prevăzut în normele metodologice :

2. Dispozitive pentru protezare stomii

NR CRT.	DENUMIREA DISPOZITIVULUI MEDICAL	TIPUL	TERMEN DE ÎNLOCUIRE
C1	C2	C3	C4
	A. Sistem stomic unitar (sac stomic de unică utilizare)	a1. Sac colector pentru colostomie/ileostomie fara evacuare	1 set/lună (35 bucăți)
		a2. Sac colector pentru colostomie/ileostomie cu evacuare	1 set/lună (20 bucăți)
		a3. Sac colector special pentru colostomie/ileostomie cu evacuare	1 set/lună (40 bucăți)*
		a4. Sac colector pentru colostomie/ileostomie fara evacuare cu adeziv convex	1 set/lună (40 bucăți)**
		a5. Sac colector pentru colostomie/ileostomie cu evacuare cu adeziv convex	1 set/lună (25 bucăți)**
		a6. Sac colector pentru colostomie/ileostomie fara evacuare cu diametrul mai mare de 60 mm	1 set/lună (40 bucăți)**
		a7. Sac colector pentru colostomie/ileostomie cu evacuare cu diametrul mai mare de 60 mm	1 set/lună (25 bucăți)**
			b. sac colector pentru urostomie
	B.Sistem stomic cu doua componente	a. pentru colostomie / ileostomie (flansa- suport si sac colector)	1 set/lună ***
		b. pentru urostomie (flansa- suport si sac colector)	1 set/lună ***

*) Se acordă pentru copiii cu vârsta până la 5 ani.

**) Se acordă pentru pacienții care prezintă situații particulare sau complicații ale stomei – retracția stomei, cicatrici peristomale, pliu abdominal voluminos, stomie pe baghetă, defecte parietale peristomale.

***) Un set de referință este alcătuit din 4 flanșe suport și 15 saci colectori. În situații speciale, la recomandarea medicului de specialitate, componența setului de referință poate fi modificată în limita prețului de referință decontat lunar pentru un set de referință.

****) În situații speciale, având în vedere starea fizică, ocupația, gradul de mobilitate a asiguratului și complexitatea dispozitivului, la recomandarea medicului de specialitate și cu acordul asiguratului consemnat pe prescripția medicală, atât pe exemplarul deus la casa de asigurări de sănătate, cât și pe exemplarul predat furnizorului de dispozitive medicale, componența setului poate fi modificată în limita prețului de referință decontat lunar pentru un set.

Semnătura și parafa medicului _____

Sunt de acord cu modificarea componenței setului **prescris** de medicul de specialitate în limita prețului de referință decontat lunar pentru un set:

DA

NU

Semnătura pacientului _____