



În atenția

*Furnizorilor de servicii medicale aflați în relație contractuală cu
Casa de Asigurări de Sănătate Caraș Severin*

În conformitate cu prevederile **Ordinului Ministerului Sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1857/441/2023** privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, **începând cu 01.07.2023**, modelul aprobat al formularului **Scrisoare medicală** este cel din Anexa 43 la ordinul antecitat.

Reamintim furnizorilor aflați în relație contractuală cu Casa de Asigurări de Sănătate Caraș Severin că una dintre obligațiile contractuale este aceea de finalizare a actului medical efectuat prin eliberarea prescripției medicale pentru medicamente cu sau fără contribuție personală, după caz, în situația în care concluziile examenului medical impun acest lucru, nerespectarea acestei obligații conduce la recuperarea sumei de 200 lei pentru fiecare caz la care s-a constatat nerespectarea obligației.

Anexăm model conform Anexa 43.

Denumire Furnizor
Medic
Contract/convenție nr.
CAS

SCRISOARE MEDICALĂ*)

Stimate(ă) coleg(ă), vă informăm că, născut/ă la data de, CNP/cod unic de asigurare, a fost consultat în serviciul nostru la data de nr. F.O./nr. din Registrul de consultații

Stimate(ă) coleg(ă), vă informăm că, născut la data de, CNP/cod unic de asigurare, a fost consultat în serviciul nostru la data de...../a fost internat in perioada nr. F.O./nr. din Registrul de consultații

Motivele prezentării:

.....
.....

Diagnosticul și codul de diagnostic:

.....
.....
.....

Anamneză:

.....
- factori de risc
.....
.....

Examen clinic:

- general
.....
.....
- local
.....
.....

Examene de laborator:

- cu valori normale
.....
.....
- cu valori patologice
.....
.....

Examene paraclinice:

EKG
.....

ECO
.....

Rx

.....
Altele
.....
.....

Tratament efectuat:

.....
.....
.....

Alte informații referitoare la starea de sănătate a asiguratului:

.....
.....
.....

Tratament recomandat

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate.

ATENȚIE!

Nerespectarea obligației medicului de specialitate din ambulatoriul clinic de specialitate sau din spital de a iniția tratamentul prin prescrierea primei rețete pentru medicamente cu sau fără contribuție personală, astfel cum este prevăzut în protocoalele terapeutice, precum și de a elibera prescripția medicală / bilete de trimitere / concediu medical / recomandări pentru îngrijiri la domiciliu / prescripții pentru dispozitive medicale în fiecare caz pentru care este necesar, se sancționează potrivit contractului încheiat de furnizor cu casa de asigurări de sănătate!

Valabilitatea scrisorii medicale incepe de la data eliberării acesteia.

Valabilitatea este în concordanță cu protocolul terapeutic.

În cazul în care medicul de specialitate nu consemnează o valabilitate pentru conduita terapeutică recomandată, valabilitatea scrisorii medicale încetează în momentul în care medicul de familie recomanda pacientului reevaluarea stării de sănătate.

Indicație de revenire pentru internare

- da, revine pentru internare în termen de
- nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una dintre cele trei informații:

- S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una dintre cele trei informații:

- S-a eliberat concediu medical la externare/consultația din ambulatoriu, caz în care se va înscrie seria și numărul acestuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una dintre cele două informații:

- S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completează obligatoriu una dintre cele două informații:

- S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

Data

Semnătura și parafa medicului

.....

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin poștă

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct, prin poșta electronică ori prin intermediul asiguratului.

Scrisoarea medicală trimisă prin poștă electronică este semnată cu semnătură electronică extinsă/calificată.