

REGISTRUL persoanelor asigurate care au beneficiat de îngrijiri medicale la domiciliu

--	--	--	--

codul

denumirea prestatorului

1. Persoana responsabilă de completare _____

2. Paginile se numerotează, sigilează și se parafează avînd semnătura conducătorului instituției

Început " _____ " _____ 20__

Terminat " _____ " _____ 20__

INSTRUCTIUNE DE COMPLETARE A REGISTRULUI:

Registru se completează numai pentru persoane asigurate din sistemul asigurări obligatorii de asistență medicală

Coloana 1. Se introduce numărul de ordine al înscrierii.

Coloana 2. Se introduce numele și prenumele complet al pacientului.

Coloana 3. Se introduce numărul poliței de asigurare a pacientului.

Coloana 4. Se introduce numărul de identificare.

Coloana 5. Se introduce litera respectivă de specificare a sexului pacientului: M sau F.

Coloana 6. Se introduce vârsta pacientului (ani împliniți).

Coloana 7. Se introduce adresa pacientului, după modelul: localitatea, strada, numărul casei, numărul apartamentului.

Coloana 8. Se introduce denumirea diagnosticului conform clasificăției internaționale a maladiilor revizia X^a.

Coloana 9. Se introduce codul diagnosticului conform clasificăției internaționale a maladiilor revizia X^a.

Coloana 10. Se introduce data inițierii îngrijirii

Coloana 11. Se introduce numărul de vizite efectuate în fiecare lună de îngrijire în cadrul cazului.

I, II. III. IV. – luni în perioada de îngrijire

Coloana 12. Se introduce data finisării îngrijirii