

Serie si Nr bilet

(necesare la programarea pentru investigatii laborator)

Bilet de trimitere pentru servicii medicale clinice/Bilet de internare utilizat în sistemul de asigurări sociale de sănătate

Serie: **BTCIS** Nr. **9208000**



1. Către specialitatea clinică:

2. Unitate medicală

C.U.I.

Sediu (localitate, str., nr.)

Județul

Casa de asigurări

Nr. contract/convenție

- MF
- Amb. Spec.
- Unitate sanitară cu paturi
- Altele

Nivel de prioritate

Urgență

Curente

3. Date de identificare pacient

Asigurat la CAS/Neasigurat

Nume

Prenume

Adresa

Progr. naț./Prevenție
Valabilitate: 90 zile
(inclusiv data trimiterii)

Acuți/Subacuți
Valabilitate: 30 zile
(inclusiv data trimiterii)

- Salariat
- Coasigurat
- Liber-profesionist
- Copil (<18 ani)
- Elev/Ucenic/Student (18-26 ani)
- Gravidă/Lehuză
- Pensionar
- Alte categorii
- Veteran
- Revoluționar
- Handicap
- PNS
- Ajutor social
- Șomaj
- Personal contractual
- Card european (CE)
- Acorduri internaționale

CID

CNP

CE

PASS

Cetățenia

Beneficiar

Pachet de bază

Pachet minimal

4. Diagnostic prezumtiv/diagnostic:

Cod diagnostic prezumtiv/diagnostic

Tip diagnostic

P A/S C M

Cronici
Valabilitate: 60 zile
(inclusiv data trimiterii)

5. Alte diagnostice cunoscute:

Cod diagnostic

Cod diagnostic

6. Motivul trimiterii către alte specialități clinice/în vederea internării:

7. Investigații și tratamente efectuate:

8. Număr de consultații acordate:

9. Data trimiterii/...../.....

Semnătura medicului



Semnătura si parafa medicului

.....ri ale bolilor cronice

..... L.S.

10. Se internează în unitatea sanitară cu paturi:

..... secția:

11. Motivul pentru care nu a fost necesară internarea

..... domiciliu:

12. Data prezentării și semnătura pacientului

Semnătura medicului care furnizează servicii medicale clinice/ în regim de spitalizare de zi/ a medicului de gardă al secției/ unității sanitare cu paturi

...../...../.....

Cod parafă L.S.