|  |  |
| --- | --- |
| Ministerul Sănătăţii al Republicii Moldova Compania Naţională de Asigurări în Medicină | Formular nr. 1-72/r  aprobat prin Ordinul MS şi CNAM  nr. 1080/296-A din 31.12.2024 |

# R E G I S T R U L

**serviciilor de reabilitare în echipa multidisciplinara (copii cu vârsta 5 - 17 ani)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codul denumirea prestatorului de servicii medicale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numele și prenumele specialistului

Persoana responsabilă de completare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Început ”\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

Terminat ”\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_

Paginile se numerotează, se sigilează şi se parafează de către conducătorul prestatorului de servicii medicale

*Atenție!   
Prezentul Registru conține date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu prevederile Legii nr.133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Data prestării servi­ciului** | **IDNP** | **Nume/prenume** | **Categoria de vârstă** | **Denumirea serviciului prestat** | **Codul serviciului prestat** | **Tipul vizitei** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Instrucţiune de completare a Registrului**

*Registrul se completează de către prestatorii care acordă servicii serviciilor de reabilitare în echipa multidisciplinara (copii cu vârsta 5 - 17 ani)*

**Coloana 1** - se indică numărul de ordine al înscrierii;

**Coloana 2 -** se indică data prestării serviciului;

**Coloana 3** - se indică numărul de identificare de stat (IDNP) al beneficiarului sau seria și numărul actului de identitate valabil în sistemul național de pașapoarte pentru persoanele care nu dețin IDNP;

**Coloana 4 -** se indică numele şi prenumele beneficiarului;

**Coloana 5** - se indică e vârsta beneficiarului;

**Coloana 6 -** se indică denumirea serviciului prestat beneficiarului în conformitate cu Capitolul G din Anexa nr.3 la HG nr.1020/2011;

**Coloana 7 -** se indică codul serviciului prestat beneficiarului în conformitate cu Capitolul G din Anexa nr.3 la HG nr.1020/2011;

**Coloana 8** - se indică tipul vizitei:

1. *primară;*
2. *repetată.*