

**Bilet de trimitere pentru investigații paraclinice decontate de CAS
Servicii de înaltă performanță - SCINTIGRAFIE**

Serie: BSCAN Nr. 0022192



1. Unitate medicală
CUI MF
Sediu (localitate, str., nr.) Amb.
Judetul Spec.
Casa de asigurări Altele
Nr. contract/convenție

Nivel de prioritate
Urgentă
Curente

2. Date de identificare asigurat
Asigurat la CAS: R.C.: Salariat Veteran
 Coasigurat Revoluționar
Nume Liber-profesionist Handicap
Prenume Copil (<18 ani) PNS
Adresa Elev/Ucenic/
Student (18-26 ani) Ajutor social
 Gravidă/Lehuză Șomaj
 Pensionar Card European (CE)
 Alte categorii Acorduri internaționale

CID/CNP/CE/PASS Cetățenia

COD CARD ASIGURAT R.D.

3. Cod diagnostic P A/S C SO AO

Diagnostic
.....
Alte gușe rețorice Accidente de muncă/Boli profesionale/Daune

Data trimiterii/...../..... Semnătura medicului Cod parafă
Data reconfirmării/...../..... Semnătura medicului Cod parafă

4.1. Tip investigație indicat

Poziția	Cod investigație	Investigații recomandate	Investigații efectuate
1			
2			
3			
4			

4.2. Date clinice și paraclinice care să justifice investigația:

4.3. Examen scintigrafic anterior: DA/NU

4.4. Observații speciale legate de pacient:

a) Greutate kg

b) Antecedente alergice DA/NU

SARCINA ESTE O CONTRAINDICAȚIE ABSOLUTĂ PENTRU EFECTUAREA EXAMENULUI SCINTIGRAFIC!!!

5. Numele și semnătura persoanei desemnate de furnizorul de servicii paraclinice:

6. Data prezentării pacientului

Semnătura pacientului

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

.....