

REFERAT DE JUSTIFICARE PT. PARKINSON/EPILEPSIE

RECOMANDARE:

Se completează de către medicul specialist neurolog din spital, ambulator

Dr. _____ Spital/ambulator _____

recomand pentru Dl/Dna având diagnosticul
(complet, inclusiv diagnosticul de stadiu conform cod CIM 10 / ICD 10):

_____ ca
inițierea/CONTINUAREA schemei de tratament să se realizeze la externare ____ / în

ambulator ____ cu medicamentul/ele (G11,G12 sublista C1) pentru o durată de

3 luni / 6 luni . Pacienta / pacientul prezinta :

anamneza: motivul prezentarii.....

factori de risc.....

stadializarea afectiunii Parkinson :

scala UPDRS.....

scala Hoeh si Yahr modificata.....

Comorbiditati: absente / prezente.....

Intrerupere tratament efecte adverse : usoare / moderate / severe

Tratament recomandat :

LEVODOPA-CARBIDOPA-ENTACAPONUM

GABAPENTINUM

RASAGILINUM

PREGABALINUM

ENTACAPONUM

ROTIGOTINA

În cazul în care schema terapeutică trebuie modificată – scurtă descriere a evoluției bolii care a
dus la această modificare _____

În calitate de medic curant am constatat că NU sunt îndeplinite criteriile de excludere a
pacientului din tratament (nonrespondență la preparat, intoleranță la preparat, noncompliance
terapeutică, comorbiditate somatică) iar tratamentul este individualizat.

Data: _____ Semnătura și parafa: _____

NOTĂ : Pe durata celor 6 luni REFERATUL DE JUSTIFICARE ce conține Recomandarea și
Fișa tip se va reface numai la schimbarea/adăugarea unui medicament .

FIȘA TIP

Conform ORDINULUI MSP/CNAS nr.1301/500/2008

pentru aprobarea protocoalelor terapeutice privind prescrierea medicamentelor aferente denumirilor comune internaționale prevăzute în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008

Nume și prenume _____

Vârsta _____ Sex: M / F _____ CNP: _____

Insertie sociala: angajat _____ pensionar _____ altele _____

Antecedente personale patologice: Generale _____

Scurt istoric al bolii

*pentru inițiere tratament -debut, evoluție.....
.....
..... ;

* pentru continuarea tratamentului se precizează evaluarea stării clinice, eficiența terapeutică, evoluția stării somatice
.....
..... ;

Examen clinic general :
.....
..... ;

TA = AV=.....

Examen neurologic : _____
.....
..... ;

Interpretare EEG : _____
.....
.....

Numar crize /saptamana.....Numar crize / luna.....

Examen RMN / CT.....
.....
.....