

**ANEXA 10A**

la *Normele metodologice*

Număr de înregistrare în unitatea sanitară .....

AVIZAT\*)

Casa de Asigurări de Sănătate  
Medic-șef

(data, semnătura, ștampila)

**RAPORT**

***medical al pacientului care solicită Formularul E 112 - Atestat privind  
menținerea prestațiilor în curs pentru asigurarea de boală - maternitate***

1. Medicul ....., medic specialist în  
(nume, prenume)  
specialitatea ....., cu gradul profesional universitar ....., secția ....., din Spitalul  
clinic universitar/județean

2. Pacientul ....., CNP ....., cu domiciliul  
(nume, prenume)

3. Pacientul se află în supravegherea clinicii din data de

4. A fost internat cu ultima Foaie de observație nr. ....

5. A fost diagnosticat cu .....

6. Prezentarea unui scurt istoric al afecțiunilor și al tratamentelor efectuate:

7. Serviciile medicale recomandate a fi realizate

În contextul prezentat consider că pacientul poate beneficia de formularul E 112 - Atestat privind menținerea prestațiilor în curs, aferente asigurării de boală și maternitate, care va permite persoanei interesate să beneficieze de prestațiile în natură de boală și maternitate în noul său stat de reședință, deoarece:

a) îngrijirile solicitate figurează printre prestațiile din România (pentru persoanele asigurate în vederea autorizării deplasării pe teritoriul unui alt stat membru al Uniunii Europene pentru a primi tratamentul adecvat stării de sănătate, serviciul medical face parte din pachetul de servicii de bază de care beneficiază asigurații în sistemul de asigurări sociale de sănătate din România);

b) îngrijirile solicitate nu pot fi acordate în niciuna dintre unitățile sanitare din România într-un termen rezonabil în raport cu starea bolnavului și evoluția probabilă a bolii, deoarece (se explicitează și se argumentează motivele pentru care serviciul solicitat nu se poate realiza într-un interval de timp util)

