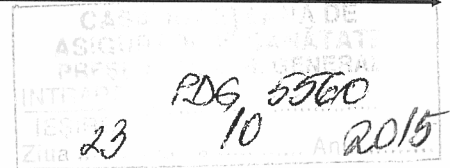




CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE CONSTANȚA
Bd. Mamaia Nr. 57, Constanța – 900590
Tel. 0241.54.55.13, 0241.54.55.73, 0241.51.93.39 / Fax: 0241.52.00.83
Web: www.casct.ro E-mail: relpub@casct.ro



Informare

Referitoare la : testările fibromax, viremie și genotipare pentru tratamentul fără interferon

Prin prezenta, vă facem cunoscute precizările făcute de Casa Națională de Asigurări de Sănătate cu privire la efectuarea testărilor fibromax, viremie și genotipare necesare tratamentului fără interferon.

Astfel, potrivit adresei Președintelui CNAS nr. **P/9094/21.10.2015**, pentru o bună evaluare atât a pacientului în vederea inițierii terapiei, cât și a rezultatului medical, **vor fi acceptate la dosarele întocmite pentru tratamentul fără interferon numai buletinele testărilor fibromax, viremie și genotipare realizate** în mod gratuit, în unități medicale autorizate, **în baza voucherelor** destinate acestor investigații și înmânate pacienților de către medicii curanți (prescriptori).

Voucherul va fi tipărit în trei exemplare:

- 1 exemplar rămâne la medicul curant (prescriptor)
- 1 exemplar va fi anexat de medicul curant la dosarul pacientului împreună cu buletinele de analizele corespunzătoare (buletinele testărilor vor avea același număr și aceeași serie ca voucherul care le însoțește)
- 1 exemplar rămâne la laboratorul de analize care a efectuat investigațiile paraclinice.

Voucherele vor fi puse la dispoziția medicilor curanți (prescriptori) după data de **26.10.2015**. Orice alte buletine ale acestor testări care nu vor fi efectuate în baza acestor vouchere **nu vor fi luate în considerare de către comisia de experți**.

Lista laboratoarelor care vor efectua, **în baza voucherelor**, testările necesare pentru tratamentul fără interferon este publicată atât pe site-ul CNAS la secțiunea "*Informații pentru asigurați/medicamente/tratament fără interferon*", cât și pe site-ul Casei de Asigurări de Sănătate Constanța la secțiunile "*Noutăți*" și "*Informații pentru asigurați/tratament fără interferon*" : <http://www.casan.ro/casct/page/tratament-fara-interferon.html>

Facem precizarea că la nivelul județului Constanța sunt 3 laboratoare și 2 centre de recoltare la care se vor efectua analize pe baza voucherelor.

Prezentei informări, vă anexăm și un model de voucher.

Președinte – Director general,
Jr. Dragos Poteleanu

Medic șef,
Dr. Mihaela Vrinceanu

Relații publice și Purtător de cuvânt,
Aurelia Rădoi

VOUCHER INVESTIGATII PARACLINICE

SERIA B № 0000311

Către/Nume laborator:

Medic specialist: <input type="text"/>		
Specialitate: <input type="text"/>	Instituție/Spital: <input type="text"/>	
Adresa e-mail/nr. fax unde se vor trimite rezultatele analizelor: <input type="text"/>	Localitate: <input type="text"/>	
Nume și prenume pacient: <input type="text"/>	CNP: <input type="text"/>	Sex: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Diagnostic: <input type="text"/>		

Examenul solicitat:

A se bifa	Denumire analiză
<input type="checkbox"/>	ARN-VHC
<input type="checkbox"/>	Fibromax
<input type="checkbox"/>	Genotipare/Subtipare

Semnătura și parafa medicului: _____

[Nota de informare - pentru pacienți]

Programul se adresează tuturor pacienților cu hepatita cronică virală C considerați de către medicul curant eligibili pentru inițierea terapiei fără interferon conform protocolului terapeutic în vigoare și pentru care medicul prescriptor recomandă analizele de mai sus.

Programul este susținut de AbbVie și constă în susținerea gratuită a analizelor de mai sus pentru fiecare pacient care a primit această recomandare.

Declar că am luat cunoștința că acest program este un serviciu gratuit, care nu implică nicio contribuție bănească din partea mea în calitate de pacient.

NUME ȘI SEMNĂTURĂ PACIENT:

DATA: