



ORDIN
mun. Chișinău

„15” 02.17

nr. 99/52 A

**Cu privire la unele intervenții de creștere a aderenței
la tratamentul antituberculos în condiții de ambulator**

În conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr.411 din 28 martie 1995, Legii cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală nr. 1585-XIII din 27 februarie 1998, Hotărârii Guvernului nr.1471 din 24 decembrie 2007, cu privire la aprobarea Strategiei de dezvoltare a sistemului de sănătate în perioada 2008-2017, recomandările Organizației Mondiale a Sănătății, în scopul creșterii aderenței pacienților la tratament antituberculos în condiții de ambulator, în temeiul punctului 9 al Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 397 din 31 mai 2011 și punctului 29 lit. e) al Statutului Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.156 din 11 februarie 2002,

ORDONĂM:

1. Se aprobă Regulamentul cu privire la unele intervenții de creștere a aderenței la tratamentul antituberculos în condiții de ambulator, conform anexei la prezentul ordin.

2. Conducătorii Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Secției Sănătate a Primăriei municipiului Bălți, Direcției generale a Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia, instituțiilor medico-sanitare publice și private care prestează asistență medicală specializată de ambulator și asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală:

1) vor lua act de prevederile Regulamentului aprobat prin prezentul ordin și vor întreprinde măsurile de rigoare în vederea organizării tratamentului antituberculos și creșterii aderenței la tratamentul antituberculos în condiții de ambulator, în corespundere cu actele normative în vigoare;

2) vor coordona organizarea tratamentului antituberculos în condiții de ambulator în corespundere cu Regulamentul aprobat, inclusiv pentru pacienții din instituțiile medico-sanitare private care prestează asistență medicală specializată de

ambulator și asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală în conformitate cu principiul teritorial de arondare după cum urmează:

a) Direcția Sănătății a Consiliului municipal Chișinău pentru instituțiile medico-sanitare publice și private din mun. Chișinău în dependență de amplasare;

b) Secția Sănătate a Primăriei municipiului Bălți pentru instituțiile medico-sanitare publice și private din mun. Bălți;

c) Direcția generală a Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia pentru instituțiile medico-sanitare publice și private din UTA Găgăuzia;

d) IMSP Spitalele raionale (prin intermediul cabinetului ftiziopneumologic) pentru instituțiile medico-sanitare publice și private din raioane.

3. Conducătorii Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Secției Sănătate a Primăriei municipiului Bălți, Direcției generale a Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia, instituțiilor medico-sanitare publice Spitale raionale:

vor monitoriza corectitudinea realizării tratamentului, investigațiilor și corespunderea acestora protocoalelor clinice naționale, procesarea și calitatea datelor în cadrul SIME TB pentru pacienții aflați în evidență în cadrul instituțiilor medico-sanitare private care prestează asistență medicală specializată de ambulator și asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală în conformitate cu principiul teritorial de arondare.

4. Directorul adjunct al Centrului Național de Management în Sănătate, dl Oleg Barbă, va organiza ajustarea sistemului informațional SIME TB, în conformitate cu lista prezentată de către Ministerul Sănătății, astfel încât instituțiile medico-sanitare private care prestează asistență medicală specializată de ambulator și asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală vor fi instituții de evidență pentru tuberculoză în vederea asigurării evidenței corecte a morbidității prin tuberculoză.

5. Șeful Direcției asistență medicală primară, urgentă și comunitară, dna Tatiana Zatic, șeful adjunct al Direcției asistență medicală spitalicească, dna Galina Morari, șeful Direcției buget, finanțe și asigurări, dl Denis Valac, de comun cu directorul IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”, dna Liliana Domete:

1) vor acorda suportul organizator-metodic necesar în vederea realizării tratamentului antituberculos în condiții de ambulator, în corespundere cu prevederile protocoalelor clinice naționale și valorificarea eficientă a resurselor financiare destinate pentru tichetele alimentare și rambursarea cheltuielilor pentru transport oferite pacienților cu tuberculoză, inclusiv în instituțiile medico-sanitare private care

prestează asistență medicală specializată de ambulator și asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală;

2) vor estima, în baza numărului de pacienți, necesitățile integral pe țară a sumelor financiare necesare pentru acordarea tichetelor alimentare și rambursarea cheltuielilor pentru transport (tur-retur) pacienților cu tuberculoză care vor urma tratament în condiții de ambulator, asigurând treptat includerea în sumele respective a necesităților și pentru pacienții cu tuberculoză rezistentă, ținând cont și de pacienții aflați la evidență în instituțiile medico-sanitare private care prestează asistență medicală specializată de ambulator și asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală.

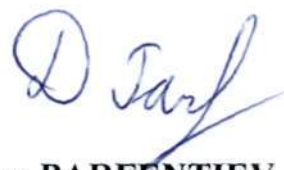
3) vor monitoriza permanent situația privind valorificarea sumelor destinate în acest scop și vor înainta propunerile de rigoare în vederea atingerii rezultatului scontat de creștere a aderenței la tratament a pacienților cu tuberculoză.

6. Se abrogă Ordinul comun al Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 1285/265A din 20 decembrie 2012 „Cu privire la organizarea tratamentului bolnavilor cu tuberculoză, caz nou și readmis, în condiții de ambulator”;

7. Controlul executării prezentului ordin se atribuie dnei Liliana Iașan, viceministru sănătății și dnei Diana Grosu-Axenti, vicedirector al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină.



Ruxanda GLAVAN
Ministru



Dumitru PARFENTIEV
Director general

**Regulamentul
cu privire la unele intervenții de creștere
a aderenței la tratamentul antituberculos în condiții de ambulator**

I. Dispoziții generale

1. Regulamentul cu privire la unele intervenții de creștere a aderenței la tratamentul antituberculos în condiții de ambulator (*în continuare – Regulament*) este elaborat în conformitate cu prevederile Protocoalelor clinice naționale „Tuberculoza la adult” și „Tuberculoza la copil” aprobate prin Ordinele Ministerului Sănătății nr.236 din 31.03.2015 și nr.389 din 26.05.2015.

2. Prezentul Regulament stabilește modul de implementare a unor intervenții de creștere a aderenței la tratamentul antituberculos în condiții de ambulator, toate formele, inclusiv multidrogrezistentă (*în continuare – tuberculoză*) și modul de procurare a tichetelor pentru produsele alimentare și acoperirea cheltuielilor pentru transportul public (tur-retur), ce are ca scop creșterea aderenței la tratament și ratei de succes a tratamentului.

3. Responsabili de organizarea tratamentului antituberculos în condiții de ambulator, procurarea tichetelor pentru produsele alimentare și acoperirea cheltuielilor pentru transportul public (tur-retur), sunt instituțiile medico-sanitare publice sau private (*în continuare – prestatorii*), contractate de Compania Națională de Asigurări în Medicină pentru prestarea asistenței medicale specializată de ambulator și asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, precum urmează:

- 1) în raioane – IMSP Spitalele raionale,
- 2) în mun. Bălți – IMSP Spitalul Clinic Municipal Bălți;
- 3) în mun. Chișinău – IMSP Asociațiile Medicale Teritoriale Botanica, Buiucani, Centru, Ciocana și Rîșcani, IMSP Clinica Universitară de Asistență Medicală Primară a USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății;
- 4) instituțiile medico-sanitare private, care prestează asistență specializată de ambulator și asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală (*în continuare – IMS Private*).

4. Responsabil de inițierea, efectuarea și finalizarea tratamentului antituberculos în conformitate cu prezentul Regulament este medicul ftiziopneumolog, inclusiv pentru pacienții din localitățile rurale și IMS Private,

asigurând coordonarea tratamentului supravegheat efectuat de către medicul de familie.

5. În sensul prezentului Regulament următoarele noțiuni și termeni semnifică:

Tratament antituberculos supravegheat (DOT/VOT) – presupune ca tratamentul să fie direct observat (DOT) sau video-observat (VOT), supravegheat de personalul medical, prin administrarea de către pacient a fiecărei doze de medicament antituberculos prescris;

Tratament antituberculos administrat neregulat – presupune nerespectarea regimului de administrare a medicamentelor antituberculoase (omiteri mai mult de 3 prize consecutive/lunar), eschivare sau refuz;

Tuberculoză multidrogrezistentă – rezistență la Isoniazidă și Rifampicină în combinație însoțită sau nu de rezistență la alte medicamente antituberculoase;

SIME TB – sistem informațional de monitorizare și evaluare a cazurilor de tuberculoză

II. Principii privind aplicarea intervențiilor de creștere a aderenței la tratamentul antituberculos în condiții de ambulator

6. Beneficiari vor fi pacienții cu tuberculoză (în continuare – pacienți) din mediul rural și urban, care acceptă cerințele pentru efectuarea tratamentului în condiții de ambulator conform prevederilor prezentului Regulament.

7. Pacienții vor fi identificați după baza de date SIME TB în conformitate cu tipul pacientului, rezultatele testului de sensibilitate la medicamentele antituberculoase, schema de tratament și a documentelor de identitate.

8. Identitatea pacienților va fi stabilită la prezentarea buletinului de identitate.

9. Persoana fără acte de identitate sau dacă acesta este minor, va fi reprezentat prin tutore/persoană juridică/rudă la prezentarea buletinului de identitate al acestuia.

10. Organizarea tratamentului antituberculos se efectuează în cabinetele de tratament fiziopneumologic din cadrul instituțiilor medico-sanitare menționate în punctul 3 al prezentului Regulament, contractate de către Compania Națională de Asigurări în Medicină pentru serviciile menționate.

11. Responsabil de luarea deciziei de tratament în condiții de ambulator, inițierea, efectuarea și finalizarea tratamentului antituberculos, precum și

modalitatea de realizare a tratamentului supravegheat DOT/VOT este medicul ftiziopneumolog.

12. Responsabil de inițierea, monitorizarea și finalizarea tratamentului antituberculos în conformitate cu prezentul Regulament este medicul ftiziopneumolog, inclusiv pentru pacienții din localitățile rurale și IMS Private, asigurând coordonarea tratamentului supravegheat efectuat de către medicul de familie.

13. IMS Private, care prestează asistență specializată de ambulator în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală asigură tratamentul antituberculos prin intermediul medicului ftiziopneumolog angajat în instituție în modul prevăzut de actele normative în vigoare.

14. Medicul ftiziopneumolog angajat (sau contractat după caz) în instituțiile medico-sanitare publice și private se obligă să realizeze toate măsurile ce țin de depistare, diagnostic, tratament, monitorizare, supravegherea tratamentului antituberculos, evidența în SIME TB, realizarea măsurilor antiepidemice în focar în conformitate cu actele normative în vigoare.

15. La luarea deciziei pentru tratament în condiții de ambulator se efectuează înscrierea respectivă în fișa de tratament TB01 și Registrul teritorial de evidență a pacienților cu tuberculoză (TB03 și/sau TB03MDR).

16. Aprecierea duratei și schemei tratamentului medicamentos se efectuează în conformitate cu prevederile Protocolelor clinice naționale pentru tuberculoză, cu efectuarea înscrierilor de rigoare în documentația medicală menționată.

17. Pacientul semnează acordul informat privind schema de tratament aplicată, responsabilitatea privind respectarea regimului prescris de medicul ftiziopneumolog, condițiile de oferire a tichetelor alimentare și rambursarea cheltuielilor de transport (tur-retur) și Declarația pe propria răspundere pentru respectarea recomandărilor medicului ftiziopneumolog și medicului de familie după caz.

18. Administrarea prizelor de medicamente antituberculoase va fi confirmată zilnic în fișa de tratament al bolnavului (TB-01) prin semnătura pacientului, în cazul organizării tratamentului prin DOT și prin semnătura personalului medical din cadrul cabinetului de ftiziopneumologie, în cazul organizării tratamentului prin VOT.

19. Medicul ftiziopneumolog sau medicul de familie (în special în localitățile rurale) supraveghează permanent starea pacientului, monitorizează tratamentul și înregistrează reacțiile adverse, recomandă în termeni oportuni,

efectuarea investigațiilor de laborator și instrumentale în conformitate cu prevederile Protocoalelor Clinice Naționale. În cazul întreruperii de către pacient a tratamentului, analizează cauzele și organizează consilierea pacientului în vederea reîntoarcerii imediate a acestuia în tratament.

III. Principii de procurare și distribuire a tichetelor alimentare și rambursarea cheltuielilor de transport pacienților care urmează tratament antituberculos în condiții de ambulator

20. Instituțiile medico-sanitare menționate în punctul 3 al prezentului Regulament asigură procurarea tichetelor alimentare și rambursarea cheltuielilor de transport public (tur-retur) pentru pacienți, în limita surselor financiare destinate în acest scop, contractate de către Compania Națională de Asigurări în Medicină.

21. Valoarea tichetului alimentar va constitui 35 lei/zi, iar rambursarea cheltuielilor pentru transport public (tur-retur) calculat, după caz în baza abonamentelor, tichetelor sau a unui echivalent bănesc în sumă de 75 lei lunar.

22. Procurarea tichetelor alimentare se admite în limita mijloacelor financiare contractate, în conformitate cu prevederile Legii privind achizițiile publice și se efectuează de către Prestator.

23. Prestatorii asigură procurarea tichetelor alimentare pentru toți pacienții incluși în Liste de către medicul ftiziopneumolog, aflați în tratament în condiții de ambulator, cu anexarea documentelor confirmative privind tratamentul supravegheat.

24. La inițierea procedurii de procurare instituțiile vor ține cont de necesitatea asigurării sortimentului diversificat de produse alimentare, care să corespundă Listei produselor alimentare recomandate pacientului cu tuberculoză în tratament și Normei zilnice de alimentare a unui pacient cu tuberculoză, conform anexei nr.1 la prezentul Regulament.

25. Contractul dintre Prestator și agenții economici vor specifica Lista produselor alimentare conform recomandărilor, evidența, modul și condițiile de eliberare a produselor alimentare.

26. Produsele alimentare destinate pacienților cu tuberculoză se eliberează în baza tichetului alimentar de model aprobat, conform anexei nr.2 la prezentul Regulament.

27. Prestatorii sunt responsabili de asigurarea cabinetului de ftiziopneumologie cu tichete alimentare de model aprobat, completate în corespundere cu prevederile prezentului Regulament.

28. Sortimentul și prețul produselor alimentare permise pentru a fi incluse în tichetul alimentar și eliberate pacientului trebuie să corespundă cu rezultatele desemnate câștigătoare în procesul verbal de evaluare a ofertelor.

29. Se interzice eliberarea în baza tichetelor alimentare prezentate a produselor de tutungerie și alcoolice.

30. Tichetul alimentar, în valoare de 35 lei/zi va fi acordat pacienților care respectă regimul de administrare a medicamentelor antituberculoase și nu au omiteri de mai mult de 3 prize consecutive, confirmat prin înscrierile în documentația medicală.

31. Se permite eliberarea produselor alimentare cu frecvență zilnică sau cumulativ pînă la două săptămâni, în baza tichetelor prezentate, cu condiția respectării de către pacient a recomandărilor de tratament, confirmat prin înscrierile în documentația medicală.

32. Pacienții vor confirma prin semnătură primirea tichetelor pentru produsele alimentare și a sumelor pentru acoperirea cheltuielilor pentru transport public (tur-retur).

IV. Proceduri de evidență și monitorizare

33. Evidența tichetelor alimentare și a sumelor rambursate pentru cheltuielile de transport se va efectua de către instituția Prestator conform standardelor naționale de contabilitate.

34. Evidența tratamentului bolnavilor cu tuberculoză în condiții de ambulator, se efectuează prin documentația medicală primară în vigoare și SIME TB.

35. Evidența pacienților cu tuberculoză în SIME TB se duce conform principiului teritorial, inclusiv după instituție, ce va permite analiza corectă a situației privind morbiditatea înregistrată atât în fiecare teritoriu, cât și în instituții.

36. IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” va coordona și verifica efectuarea evidenței și supravegherii tratamentului pacienților cu tuberculoză realizat de către instituțiile medico-sanitare publice și private.

37. Medicul ftiziopneumolog/coordonator va întocmi, lunar, în conformitate cu TB-01, Raportul privind pacienții care au urmat tratament antituberculos în condiții de ambulator în luna precedentă și cărora li s-au acordat tichete alimentare și rambursat cheltuieli de transport (tur-retur), conform anexei nr.3 la prezentul Regulament.

38. Raportul va fi remis în versiune electronică și pe suport de hîrtie parafată, cu respectarea prevederilor legislației în vigoare privind confidențialitatea datelor, pînă în data de 5 a următoarei luni, în adresa IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” (secția monitorizare și evaluare).

V. Dispoziții finale

39. Controlul corectitudinii realizării tratamentului tuberculozei în conformitate cu prezentul Regulament se va efectua de IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” (prin intermediul secției de monitorizare și evaluare).

40. Controlul corectitudinii eliberării tichetelor alimentare și sumelor rambursate pentru cheltuielile de transport în conformitate cu prezentul Regulament se va efectua de către Compania Națională de Asigurări în Medicină.

41. Responsabil de corectitudinea realizării tratamentului în condiții de ambulator a bolnavilor cu tuberculoză, în conformitate cu prezentul Regulament, inclusiv utilizarea în volum deplin a surselor financiare destinate în acest scop, este conducătorul instituției medico-sanitare.

42. Pentru nerespectarea prevederilor prezentului Regulament, persoanele responsabile vor fi atrase la răspundere juridică conform prevederilor actelor normative în vigoare.

Anexa nr.1
la Regulamentul aprobat
prin ordinul MS și CNAM
nr. 99/2014 din 15.02.14

1) Lista produselor alimentare recomandate pacientului cu tuberculoză

Denumire	
Pâine	Crupe (orez, hrișcă, ovăs etc.)
Produse de patiserie (chifle/napolitane/biscuiți etc.)	Paste făinoase
Chefir	Zahăr
Lapte	Mazăre uscată
Unt	Carne (vită, pasăre, porc)
Brînză de vaci	Pește
Brînză de oi	Fructe proaspete
Cașcaval	Legume
Smîntînă	- Cartofi, Morcov
Ulei vegetal	- Ceapă
Ouă de găină	- Varză proaspătă etc.

2) Norma zilnică de alimentare a unui pacient cu tuberculoză

Denumire produs	Masa greutate (grame) / brută	Cca	Proteine	Grăsimi	Glucide
Pâine	400	860	27,2	4,2	185,6
Produse de patiserie	100	550	0,1-15,4	0,2-23,8	13-47,7
Chefir	200	101	5,6	5,0	8,4
Lapte (2,5%)	120	62	1,39	3,0	5,6
Unt	30	198	0,30	0,1	0,3
Brînză de vaci	20	29,80	2,80	1,70	0,44
Brînză de oi	10	32,50	2,15	2,40	0,20
Cașcaval	60	216	13,2	17,0	-
Smîntînă (15%)	100	160	2,9	15,0	3,0
Ulei vegetal	25	224	-	24,9	-
Ouă de găină	0,5	62,8	3,8	4,6	0,28
Crupe	120	161-389	3,5-15,6	0,3-1,48	38,6-76,49
Paste făinoase	70	51-232	1,35	0,18	11,1-52,6
Zahăr	63	236	-	-	62,8
Mazăre uscată	50	161	11,75	0,8	36,8
Carne (vită, pasăre, porc)	200	312-478	15,75-32,10	27,25-32,20	1,25
Pește	100	46-82	8,0-15,9	1,2-2,1	-
Fructe proaspete	40	190	0,7	0,3	10,5
Legume (alte)	124	26,8-56,0	1,73-2,67	0-0,04	5,19-11,39
- Cartofi	400	232	2,9	15,0	3,0
- Ceapă	25	6,72	0,5	-	0,84
- Morcov	30	7,52	0,32	0,03	1,68
Total		3474 - 3500	104-135,2	119-130,6	470-485,8

<p>Față</p> <p>IMSP _____</p> <p>str. _____</p> <p>Cotorul tichetului alimentar nr. _____</p> <p>în valoare de _____ lei</p> <p>nr. zile / prize _____</p> <p>pentru data / perioada _____</p> <p>Pentru realizare la magazin _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;">adresa magazinului alimentar</p> <p>Pacient _____</p> <p style="text-align: center;">nume, prenume</p> <p>IDNP _____</p> <p>Eliberarea Tichetului "___" "___" 20___</p> <p style="text-align: center;">(data, luna, anul)</p> <p>Medical fiziopneumolog _____</p> <p style="text-align: center;">nume, prenume semnătura, parafa</p> <p>A primit Tichetul: _____</p> <p style="text-align: center;">semnătura pacientului</p>	<p>IMSP _____</p> <p>str. _____</p> <p>Tichet alimentar nr. _____</p> <p>în valoare de _____ lei</p> <p>nr. zile / prize _____</p> <p>pentru data / perioada _____</p> <p>Pentru realizare la magazinul _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;">adresa magazinului alimentar</p> <p>Pacientului _____</p> <p style="text-align: center;">nume, prenume</p> <p>Produsele se eliberează gratuit zilnic sau cumulativ de pină la 2 săptămâni.</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p>Confirmă eliberarea Tichetului:</p> <p>Din partea IMSP _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">semnatura</p> <p style="text-align: center;">L.Ș.</p> </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p>Confirmă realizarea produselor:</p> <p>Data eliberării: _____</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">A eliberat: Vînzător</td> <td style="width:50%; text-align: center;">A primit: Pacient</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">semnatura</td> <td style="text-align: center;">semnatura</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">L.Ș.</td> <td style="text-align: center;">L.Ș.</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> <p>Tichetul se anexează la factură și se remite IMSP _____</p>	<p>Confirmă eliberarea Tichetului:</p> <p>Din partea IMSP _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">semnatura</p> <p style="text-align: center;">L.Ș.</p>	<p>Confirmă realizarea produselor:</p> <p>Data eliberării: _____</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">A eliberat: Vînzător</td> <td style="width:50%; text-align: center;">A primit: Pacient</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">semnatura</td> <td style="text-align: center;">semnatura</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">L.Ș.</td> <td style="text-align: center;">L.Ș.</td> </tr> </table>	A eliberat: Vînzător	A primit: Pacient	_____	_____	semnatura	semnatura	L.Ș.	L.Ș.
<p>Confirmă eliberarea Tichetului:</p> <p>Din partea IMSP _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">semnatura</p> <p style="text-align: center;">L.Ș.</p>	<p>Confirmă realizarea produselor:</p> <p>Data eliberării: _____</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">A eliberat: Vînzător</td> <td style="width:50%; text-align: center;">A primit: Pacient</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">semnatura</td> <td style="text-align: center;">semnatura</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">L.Ș.</td> <td style="text-align: center;">L.Ș.</td> </tr> </table>	A eliberat: Vînzător	A primit: Pacient	_____	_____	semnatura	semnatura	L.Ș.	L.Ș.		
A eliberat: Vînzător	A primit: Pacient										
_____	_____										
semnatura	semnatura										
L.Ș.	L.Ș.										

Verso

Nr.	Denumirea produselor alimentare	Unit. măsură	Cantitate a	Preț contract, lei
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Anexa nr.3
la Regulamentul aprobat
prin ordinul MS și CNAM
nr. 99/12 din 15.02.12

Raport
privind acoperirea cheltuielilor pentru tichete alimentare și cheltuieli de transport tur- retur) acordate pacienților cu tuberculoză care
urmează tratament în condiții de ambulator
(se va prezenta în 2 exemplare pînă la data de 5 a următoarei luni)

IMSP _____

Luna _____ Anul _____

Nr.	Nume, prenume, patronimic	Data, luna, anul nașterii	Nr. TB03	IDNP Pacient	Data inițierii tratamentului în ambulator	Data primei includeri în program (tichete alimentare și cheltuieli de transport tur- retur)	Nr. prize administrate pe parcursul lunii de raportare	Nr. tichete alimentare	Cheltuieli pentru tichete alimentare (lei, bani)	Nr. tichete pentru transport	Cheltuieli pentru transport (lei, bani)	Notă*
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

*Notă: se va include informația (Nume, prenume, IDNP) a persoanei împuternicite/mandatar (după caz)

Medic ftiziopneumolog /coordonator
nume, prenume _____ semnătura _____

Contabil șef
nume, prenume _____ semnătura _____

Conducător IMSP
nume, prenume _____ semnătura _____
L.Ș _____

data întocmirii _____