

denumirea instituției

**FIȘA STATISTICĂ A PERSOANEI EXTERNATE ȘI DECEDATE DIN STAȚIONAR**

1. numele, prenumele, patronimicul bolnavului

**2. Identificarea bolnavului:**

Cetățenia: RM(1)  Străin(2)  țara

Se completează numai pentru bolnavii care dețin număr de identificare (IDNP)

numărul de identificare (IDNP)

Se completează numai pentru bolnavii străini

numărul actului de identitate sau pașaportului

Se completează numai pentru bolnavii cetățeni ai RM, care nu dețin număr de identificare

seria

numărul certificatului de naștere

Persoane care dețin acte de identitate provizorii în conformitate cu HG RM nr.42 din 17.01.1995

seria

numărul formularului Nr.9

3. Data nașterii: ziua  luna  anul , vârsta  zile / luni / ani (de specificat)

4. Locul de trai

municipiul/raionul

sectorul/localitatea

strada

nr.

5. Sexul M(1), F(2)  6. Bolnav asigurat: da (1), nu (2)  7. Asigurător: CNAM (1), altă companie (2)

specificați denumirea

8. Numărul poliței de asigurare   
ziua  luna  anul  ora

Valabilă pînă la

9. Categoria bolnavului asigurat   
se completează în cazul cînd Asigurător este CNAM

10. Data internării: ziua  luna  anul  ora

11. Tipul internării: urgent (1), programat (2)

12. Trimis de: serviciu AMU(1), medic de familie(2), medic specialist-consultant(3), transfer interspitalicesc (4)

....., la cerere (5),

alte (de înscris) (6)

13. Internarea peste cîte ore după debutul bolii (traumei): 0-6 ore (1), 7-24 ore (2), peste 24 ore (3)

14. Diagnosticul de trimitere

cod diagnostic

15. Spitalizat în anul curent în legătură cu boala în cauză: caz nou(1), repetat(2)

16. Data externării: ziua  luna  anul  ora

17. Tipul externării: externat (1), externat la cerere (2), decedat (3), transfer interspitalicesc (4)

denumirea instituției în care a fost transferat bolnavul

18. Starea la externare: vindecat (1), ameliorat (2), fără schimbări (3), agravat (4), decedat (5)

19. Deces: gravidă (1), la naștere (2), în cursul spitalizării (fără operație) (3), intraoperator (4), postoperator: (0-23 ore) (5), peste 24-47 ore (6), peste 48 ore (7)

20. Nr. zile spitalizate:  , inclusiv asigurate de către Asigurător:  de la.....pîna la....., contra plată:  de la..... pîna la.....

21. Diagnosticul principal la externare (clinic definitiv).....

--	--	--	--	--	--

22. Diagnostic secundare la externare (complicații/maladii concomitente):

cod diagnostic

--	--	--	--	--	--

cod diagnostic

--	--	--	--	--	--

cod diagnostic

--	--	--	--	--	--

cod diagnostic

--	--	--	--	--	--

cod diagnostic

23. Diagnosticul patomorfologic .....

--	--	--	--	--	--

cod diagnostic

24. În caz de deces (de indicat cauza):

1) Cauza nemijlocită a decesului.....

--	--	--	--	--	--

cod diagnostic

boala sau complicațiile bolii de bază

a)

--	--	--	--	--	--

cod diagnostic

boala, care a provocat sau condiționat cauza nemijlocită a decesului

b)

--	--	--	--	--	--

cod diagnostic

boala de bază se indică ultima

2) Alte afecțiuni, care au favorizat decesul.....

--	--	--	--	--	--

cod diagnostic

nu sînt legate de afecțiunea sau complicația bolii, dar care au constituit cauza nemijlocită a decesului

25. Intervenții chirurgicale

Data, ora	Denumirea intervenției chirurgicale	Cod intervenție chirurgicală	Complicații

26. Anestezie

Data, ora	Metoda de anestezie	Complicații

27. Transfer intraspitalicesc:

Secția	Data intrării (cu oră)	Data ieșirii (cu oră)	Nr. zile spitalizate

28. Examinat la RW ziua 

--	--

 luna 

--	--

 anul 

--	--	--	--

 Rezultatul .....

data, luna, anul

semnătura și parafa medicului