| codul denumirea instituției medico-sanitare                                                                     |                   |           |                        |                                         |                    |      |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|------------------------|-----------------------------------------|--------------------|------|-------|
| DAREA DE SEAMĂ*  privind prestarea serviciilor de dializă  în condiții de persoanelor asigurate  pentru luna 20 |                   |           |                        |                                         |                    |      |       |
| 1. Numărul de ședințe de dializă efectuate:                                                                     |                   |           |                        |                                         |                    |      |       |
| Denumirea serviciului de dializă                                                                                |                   |           |                        | Numărul de ședințe de dializă efectuate |                    |      |       |
| 1                                                                                                               |                   |           |                        | 2                                       |                    |      |       |
| Ședințe de hemodializă                                                                                          |                   |           |                        |                                         |                    |      |       |
| Ședințe de hemodiafiltrare                                                                                      |                   |           |                        |                                         |                    |      |       |
| Total                                                                                                           |                   |           |                        |                                         |                    |      |       |
| Numărul de pacienți dializați:      Numărul de ședințe de                                                       |                   |           |                        |                                         |                    |      | aliză |
| Nr.                                                                                                             | Numele, prenumele | Domiciliu | Număr d<br>identificat |                                         |                    |      |       |
| d/o                                                                                                             | _                 |           | identifical            | re                                      | cu                 | fără | Total |
| 1                                                                                                               | 2                 | 3         | 4                      |                                         | eritropoetină<br>5 | 6    | 7     |
| 1.                                                                                                              | -                 | 3         | 7                      |                                         | 3                  | 0    | /     |
| 2.                                                                                                              |                   |           |                        | $\neg$                                  |                    |      |       |
| 3.                                                                                                              |                   |           |                        | $\neg$                                  |                    |      |       |
| 4.                                                                                                              |                   |           |                        |                                         |                    |      |       |
| I                                                                                                               | otal              |           | X                      |                                         |                    |      |       |
| Conducătorul instituției medico-sanitare/ prestatorului de servicii medicale  Contabil-șef  L.S.                |                   |           |                        |                                         |                    |      |       |

## INSTRUCTIUNE DE COMPLETARE

a Dării de seamă despre volumul acordat de servicii medicale de dializă în condiții de ambulator/staționar

- \* Darea de seamă se va completa conform datelor din "Registru de evidență a hemodializelor și altor metode extrarenale de tratament (dializa peritoneală, hemofiltrarea, hemodiafiltrarea, hemosorbția, plazmofereza)" formularul nr.1-50/e, aprobat prin Ordinul MS nr.139 din 28.05.02.
- \*\* Instituțiile medico-sanitare/prestatorii care prestează servicii de dializă în condiții de ambulator și în condiții de staționar prezintă 2 dări de seamă: una – în condiții de ambulator și una – în condiții de staționar.

Rîndul "în conditii de" – se introduce tipul de asistentă medicală (ambulator / stationar).

Coloanele se completează corespunzător rîndurilor:

## În punctul 1:

coloana 1 – se introduce denumirea serviciului de dializă indicat în Contract şi prestat;

coloana 2 – se introduce numărul de sedințe de dializă efectuate;

rîndul "Total" – se introduce suma totală corespunzător coloanei.

## În punctul 2:

coloana 1 – se introduce numărul de ordine pentru pacienții care au beneficiat de serviciile medicale de dializă;

coloana 2 – se introduce numele, prenumele pacienților care au beneficiat de serviciile medicale de dializă:

coloana 3 – se introduce domiciliul pacientului;

- coloana 4 se introduce numărului de identificare de stat (IDNP) sau a seriei și numărului actului de identitate valabil în sistemul național de pașapoarte, pentru persoanele care nu dețin IDNP a pacienților care au beneficiat de serviciile medicale de dializă:
- coloana 5 se introduce numărul de ședințe pentru pacienții, care în procesul dializării au benefeciat de eritropoetină;
- coloana 7 se introduce numărul de ședințe pentru pacienți, care în procesul dializării nu au benefeciat de eritropoetină;

coloana 8 - se introduce numărul total de ședințe pentru pacienți dializați.

rîndul "Total" - se introduce suma totală corespunzător coloanei.".