

Nume

Prenume

Număr card

CAS

Cardul Național de Sănătate reprezintă modalitatea ca Dumneavoastră să fiți identificat(ă) ca asigurat(ă) în sistemul național al asigurărilor sociale de sănătate, să primiți servicii și, implicit, să certificați efectuarea serviciilor medicale primite.

Pentru a fi funcțional, cardul trebuie activat; când vi se va înmâna cardul pentru prima oară trebuie să personalizați pinul de acces format din 4 cifre.

Acest cod vi se va cere de fiecare dată când veți solicita și primi servicii medicale. Rețineți-l sau notați-l în așa fel încât să vă fie accesibil doar Dumneavoastră !

Medicul Dumneavoastră de familie este singura persoană care are dreptul și poate să inscripționeze cipul de pe card cu date medicale esențiale pentru sănătatea Dumneavoastră.

Aceste date vor fi inscripționate doar în urma exprimării explicite, în scris a acordului Dumneavoastră sau, după caz a aparținătorului legal sau a împuternicitului legal, chiar pe acest formular.

Acordul se va da după informarea corectă, completă și accesibilă ca limbaj de către medicul de familie, privitoare la diagnosticele, datele medicale sau alte date care se doresc a fi înscrise pe cipul cardului.

IMPORTANT - lipsa inscripționării pe card a unor date medicale vitale vă poate periclita viața în special în situațiile de urgențe medico-chirurgicale !
Gândiți-vă bine la posibilele riscuri la care va expuneți înainte de a va exprima dezacordul inscripționării datelor medicale !

Odată exprimat în scris acordul Dumneavoastră, aceste date vor continua să fie actualizate de către medicul de familie, de fiecare dată când îl vizitați. Dacă doriți să schimbați oricare dintre opțiunile exprimate mai sus, va trebui să vă adresați medicului Dumneavoastră de familie.
Este obligatoriu ca de fiecare dată când mergeți la un medic din sistemul public de sănătate să aveți la Dumneavoastră Cardul Național de Sănătate. În caz contrar, nu puteți primi servicii medicale plătite de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cu excepția urgențelor medico-chirurgicale !

Se recomandă să aveți permanent asupra Dumneavoastră Cardul Național de Sănătate în special pentru cazuri de urgență medicală.

Vă rugăm să vă exprimați acordul sau dezacordul inscripționării datelor medicale prin bifarea casetelor corespunzătoare de mai jos:

- Grupa sanguină și Rh-ul DA NU
- Bolile cu risc vital de care suferiți DA NU
- Bolile cronice de care suferiți DA NU
- Sunteți sau doriți să deveniți donator de organe ? DA NU

Semnătura posesorului de card,

Semnătura și parafa medicului de familie,

.....

.....

Data / /

Am fost informat corect, complet și accesibil ca limbaj privitor la diagnosticele, datele medicale care doresc a fi înscrise pe cipul cardului și îmi exprim și confirm prin semnătura opțiunea personală. Am primit cardul de sănătate.

Am informat corect, complet și accesibil ca limbaj deținătorul cardului, privitor la diagnosticele, datele medicale care se doresc a fi înscrise pe cipul cardului și în prezența mea și-a exprimat și confirmat prin semnătură opțiunea personală. Am predat cardul de sănătate.

Loc pentru Card

Cod de asigurări de sănătate

.....