



**FIȘA BENEFICIARULUI \*)**

NUME, PRENUME \_\_\_\_\_

Data si locul nasterii \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Numele si prenumele parintilor/ tutore legal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Diagnosticul de baza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Boli organice asociate \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tratamentul curent (medicamente, doza, durata)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ce probleme stomatologice are pacientul (vă rugăm prezentați simptomele) ? S-a pus diagnostic de către un medic de specialitate? Daca da, când?

---

---

---

---

---

Pacientul a mai avut intervenții sau consultații stomatologice? Dacă da, vă rugăm specificați ce fel și când.

---

---

---

---

---

Este posibilă colaborarea pacientului cu medicul?

---

---

---

---

Pacientul este transportabil în condiții normale?

---

---

---

Pacientul a mai avut intervenții sub anestezie generală? Dacă da, câte și când?

---

---

Pacientul are alergii la alimente sau medicamente? \_\_\_\_\_

---

---

Date de contact: telefon, adresă email:

---

---

---



Se va completa de către comisie:

Nr. în Registru \_\_\_\_\_

Intervenție planificată pentru data de \_\_\_\_\_

\*) Fișa beneficiarului va fi însoțită de o copie a unui document care să ateste diagnosticul bolii de bază/dizabilității/ handicapului. Fișa se poate descărca și de pe [www.rcbistritanosa.ro](http://www.rcbistritanosa.ro)

Notă:

Această fișă va fi supusă evaluării de către o comisie din cadrul Clinicii de Chirurgie Cranio-Maxilofacială din Cluj-Napoca, care va stabili gravitatea cazului în funcție de:

- Urgența intervenției
- Nivelul de colaborare posibil cu pacientul
- Antecedentele personale ale pacientului
- Fișa medicală din care să reiasă tratamentul și alte boli asociate celei de bază
- Durata posibilă a intervenției și avantaje/ dezavantaje ale unei intervenții de lungă durată.

Pentru a beneficia de tratament de specialitate în cadrul Clinicii, este necesară și întocmirea unui dosar personal al pacientului, care va conține:

- Fișa medicală a pacientului, de la medicul de familie, în copie
- Un document din care să reiasă diagnosticul bolii de bază (certificat de încadrare în grad de handicap, scrsoare medicală, etc), în copie
- Tratamentul cronic urmat de pacient și tratamentul urmat pentru afecțiuni asociate
- Certificat de naștere, în copie
- Pentru copii aflați în centrele de plasament, copie e deciziei de încredințare
- Analize medicale.

Dosarele vor fi întocmite și trimise mai departe clinicii de Dr. Camelia Bonău.

Fișa, alături de documentele însoțitoare scanate vor fi trimise pe adresa [rotary.denta@yahoo.ro](mailto:rotary.denta@yahoo.ro)

**Tel. Contact pentru informații și dosare medicale proiect: 0754 853 114 luni-vineri 09:00-17:00**