

Fișa de externare

1. Literele utilizate la alcătuirea codului unic al beneficiarului

—	—	—	—	—	—	—	—

2. Numărul foi de observație

3. Data de admitere la tratament în centru

4. Codul de identificare al centrului

5. Tip centru:

1. centru în regim ambulatoriu
 - a. CSMPA
 - b. centru de zi
 - c. centru de asistență integrată a adicțiilor
2. centru în regim de internare
 - a. centre, secții și compartimente de dezintoxicare de tip spitalicesc
 - b. unități de tip spitalicesc
3. unitate de asistență în penitenciar/ arest
4. centru de reducere al riscurilor
5. altele (specificați)

6. Sexul pacientului/ beneficiarului: 1. bărbat 2. femeie

7. Data nașterii:

8. Servicii de asistență oferite centrului

1. evaluare
2. dezintoxicare
3. tratament de menținere a absinenței cu
 - a. metadonă
 - b. suboxonă
 - c. naltrexonă
 - d. alta
4. tratamentul comorbidității psihiatrice
5. asistență psihologică
6. asistență socială
7. îndrumare către alte servicii
8. altele (specificați)

9. Diagnostic la externare

10. Data externării/finalizării asistenței

11. Tratamentul la externare

12. Motivul externării/finalizării asistenței

1. schimbare PIT/ PIA
2. a încheiat tratamentul (realizare obiective)
3. recomandare/decizie specialist
4. abandon
5. transfer/referire la alt centru de asistență (specificați)
6. deces
7. altele (specificați)

13. Status serologic boli infecțioase pe baza testării în perioada de asistență / tratament

	I. Testat pentru	Dacă da:	III. Pozitiv pentru:	IV. Data testării
	1. da 2. nu 9. neprecizat	II. Produsul testat: 1. salivă 2. sânge	1. da 2. nu 9. neprecizat	1. cu mai mult de un an în urmă 2. în ultimul an (dar mai mult de 6 luni) 3. în ultimele 6 luni
a. Ag HBs				
b. Anti HBs				
c. Anti HVC				
d. Ac HVC				
e. Ac HIV				

Formular completat de