

ANEXA 9

LISTA

cuprinzând afecțiunile confirmate care permit prezentarea direct la medicul de specialitate din ambulatoriul de specialitate

1. Infarct miocardic și Angină pectorală instabilă
2. Purtătorii de proteze valvulare și pace-maker
3. Malformații congenitale și boli genetice
4. Insuficiență renală cronică în stadiul predialitic
5. Insuficiență cardiacă clasa III - IV NYHA
6. Sindrom Felty, boala Still, sindrom Sjogren, artrită cronică juvenilă
7. Bolile de colagen-vasculare (lupus eritematos sistemic, sclerodermie, poli/dermatomiozită, vasculite sistemice)
8. Aplazia medulară
9. Anemii hemolitice endo- și exoeritrocitare
10. Trombocitemia hemoragică
11. Talasemia majoră
12. Histiocitozele
13. Telangectazia hemoragică ereditară
14. Purpura trombocitopenică idiopatică
15. Trombocitopatii
16. Purpura trombotică trombocitopenică
17. Boala von Willebrand
18. Coagulopatiile ereditare
19. Tumori cu potențial malign până la și după elucidarea diagnosticului
20. Boala Wilson
21. Malaria
22. Tuberculoza
23. Mucoviscidoza
24. Boala Addison
25. Diabet insipid
26. Psihoze
27. Miastenia gravis
28. Bolnavi cu revascularizație percutanată, cu stimulatoare cardiace, cu proteze valvulare, cu bypass coronarian
29. Afecțiuni postoperatorii și ortopedice până la vindecare
30. Gravide cu risc obstetrical crescut
31. Anemiile carentiale (până la normalizarea hematologică și biochimică)
32. Astm bronșic sever
33. Glaucom
34. AVC - la medicul neurolog în cazul tratamentelor cu risc vital* (anticoagulante)
35. Insuficiență venoasă cronică
36. BPOC
37. Steatohepatita activă non-virală
38. Anomaliile anatomice esofagiene (operate)
39. Achalazia
40. Esofagita eozinofilică
41. Boala peptică ulceroasă/neulceroasă gastroduodenală
42. Gastroenterocolita alergică
43. Enteropatia glutenică
44. Bolile inflamatorii intestinale cronice: boala Crohn, colita ulcerativă

45. Insuficiența pancreasului exocrin: fibroza chistică, sindromul Schwachmann
46. Sindromul de malabsorbție
47. Hepatita cronică virală (virusurile hepatitice B, C, D și virusurile CMV, EBV)
48. Steatohepatita non-alcoolică (NASH) pediatrică
49. Sindromul Gilbert
50. Litiaza biliară
51. Malformațiile de căi biliare intrahepatice (sindromul Caroli, hipoplazia ductulară etc.)
52. Pseudoobstrucția intestinală cronică
53. Boala Hirschprung
54. Bolile nutriționale (rahitism carențial comun, malnutriția proteino-calorică la sugar și copii, supraponderea și obezitatea pediatrică)
55. Malformații congenitale renale complicate cu infecții de tract urinar
56. Displazii/Hipoplazii renale
57. Nefropatii glomerulare (sindrom nefrotic, glomerulonefrite cronice progresive etc.)
58. Disfuncții urinare (enurezis, incontinența urinară etc.)
59. Tubulopatii și nefrocalcinoză
60. Boala litiazică
61. Vasculitele complicate cu boala renală de tip glomerular
62. Rinita alergică
63. Dermatita atopică și urticaria cronică
64. Bronșiectazia și complicațiile pulmonare supurative
65. Strabism
66. Vicii de refracție și tulburări de acomodare
67. Afecțiuni ale aparatului lacrimal 0 - 3 ani
68. Autism infantil
69. ADHD

NOTA 1:

Prezentarea direct la medicul de specialitate din ambulatoriul de specialitate fără bilet de trimitere pentru afecțiunile de mai sus se face numai în următoarele situații:

1. pentru bolnavii a căror schemă terapeutică trebuie modificată în funcție de parametrii de monitorizare;
2. asiguratul are stabilit un plan de monitorizare și tratament pentru tot anul în curs, conform fișei de monitorizare prevăzută în anexa nr. 8 A.

NOTA 2:

1. Medicul de specialitate trebuie să informeze medicul de familie prin scrisoare medicală dacă au intervenit schimbări în evoluția bolii și în atitudinea terapeutică.
2. Medicul de specialitate care are în evidență bolnavul are obligația de a depune la contractare lista cu asigurați-bolnavi cu afecțiuni cronice în evidență.