



EGOERAREN HASIERA-DATA (uu/hh/eeee)

HASIERAKO PARTEA BERRESTEKO PARTE-ZK GAIXOBERRITZEA bada markatu

ALTA-PARTEA – Data (uu/hh/eeee)

- Altaren arrazioa:
- Sendaketa/Ohizko lana egiteko aukera ematen duen hobekuntza
 - Heriotza
 - Erretiroa hartzea adinarengatik edo zerbitzurako ezintasun iraunkorrarengatik
 - Gehienezko epea agortzea
 - Aldi baterako ezintasuna berriz
 - Amatasun-baimenaren hasiera

1. IDENTIFIKAZIO-DATUAK

1.1 MUTUALISTA

Lehen deitura Bigarren deitura Izena

Afiliazio-zenbakia : NAN-zk:

Teléfonoa: Posta @ Entitate

1.2 MEDIKUA

Elkargokide-zk:

Deiturak eta izena:

Espezialitatea:

2. DATU MEDIKOAK

2.1 CIE 10 ES diagnostiko ● 2.2 Aurreikusitako iraupena (egun)

2.3 Diagnostikoaren deskribapena (gaitzak eta beraien eboluzioa):

2.4 Gaitasun funtzionalaren murrizpenaren deskribapena:

2.5 Adierazi, bidezkoa bada:

- Ebakuntza kirurgikoa
- Ospitaleratzea
- Kimioterapiako-erradioterapiako tratamendua
- Beste prozedura bat

DATOS ESPECÍFICOS

2.6 Aparteko gorabeherak, parte berrian epea luzatzea dakartenak: egun (gehienez 30)

2.7 Aldaketarik ez

3. BERRESTE-TXOSTEN MEDIKU OSAGARRIA: 10. eta 16. hilabeteetako berreste-parteeekin batera doa

Egoeraren balorazioa (markatu dagokiona):

- 3.1 Sendatu eta alta har lezake,egoera hasi zenetik 545 egun natural pasa aurretik
- 3.2 Ezintasun iraunkorra izan liteke.
- 3.3 Aldi baterako ezintasuna mantendu behar da, 545 eguneko epetik aurrera ere

Aukeraturakoaren justifikazioa:

..... de de 20....

Partea egin duen medikuaren sinadura



EGOERAREN HASIERA-DATA (uu/hh/eeee)

HASIERAKO PARTEA BERRESTEKO PARTE-ZK GAIXOBERRITZEA bada markatu

ALTA-PARTEA – Data (uu/hh/eeee)

- Altaren arrazoia:
- Sendaketa/Ohizko lana egiteko aukera ematen duen hobekuntza
 - Heriotza
 - Erretiroa hartzea adinarengatik edo zerbitzurako ezintasun iraunkorrarengatik
 - Gehienezko epea agortzea
 - Aldi baterako ezintasuna berriz
 - Amatasun-baimenaren hasiera

1. IDENTIFIKAZIO-DATUAK

1.1 MUTUALISTA

Lehen deitura Bigarren deitura Izena

Afiliazio-zenbakia : NAN-zk:

Teléfonoa: Posta @ Entitate

1.2 MEDIKUA

Elkargokide-zk:

Deiturak eta izena:

Espezialitatea:

2. DATU MEDIKOAK

2.1 CIE 10 ES diagnostiko ● 2.2 Aurreikusitako iraupena (egun)

2.4 Gaitasun funtzionalaren murrizpenaren deskribapena:

2.5 Adierazi, bidezkoa bada:

- Ebakuntza kirurgikoa
- Ospitaleratzea
- Kimioterapiako-erradioterapiako tratamendua
- Beste prozedura bat

DATU ESPEZIFIKOAK

2.6 Aparteko gorabeherak, parte berrian epea luzatzea dakartenak: egun (gehienez 30)

2.7 Aldaketarik ez

3. BERRESTE-TXOSTEN MEDIKU OSAGARRIA: 10. eta 16. hilabeteetako berreste-parteeekin batera doa

Egoeraren balorazioa (markatu dagokiona):

- 3.1 Sendatu eta alta har lezake,egoera hasi zenetik 545 egun natural pasa aurretik
- 3.2 Ezintasun iraunkorra izan liteke.
- 3.3 Aldi baterako ezintasuna mantendu behar da, 545 eguneko epea aurrera ere

Aukeraturakoaren justifikazioa:

..... de de 20....

Partea egin duen medikuaren sinadura



GARRANTZITSUA

o **Partearen helburua:** parte honetan medikuntza-arloko aholkularitza sartzen da, mutualistak zerbitzuak zein langileria-organotan ematen dituen eta organo horrek gaixotasun-lizentzia ematea ebatzi dezan, hori nahitaezko baldintza baita aldi baterako ezintasuneko egoera deklaratzeko (martxoaren 28ko 375/2010 Errege Dekretuaren, Administrazio Mutualismoaren Erregelamendu Orokorriari buruzkoaren 88. artikulua)

o **Epeak:** hasierako partearen Administrazioarentzako alea mutualistak ekarri behar dio bere langileria-organuari, egoera hasi eta hurrengo lau lanegunen barruan Berreste-parte, berriz, egin eta hurrengo hiru lanegunen barruan. Altaren parte, egin eta hurrengo lanegunear

o **Partearen baliozkotasuna:** Eskatutako informazioa nahitaezkoa da, parte baliozkoa izan dadin. Parte hori mutualistari arreta ematen dion medikuak bete eta sinatu behar du..

o **Birgaixotzearen definizioa:** patologia bereko edo antzeko patologia bateko prozesu bat amaitu eta hurrengo 180 egun naturalen barruan gertatzen den prozesu patologikoa da. Medikuak partean adieraziko du ea hasitako prozesu berria lehengo beste prozesu baten birgaixotzea den.

2.1 Partearen kodeketa: Diagnostikoa GNS-10-ES sailkapenaren bitartez kodetu behar da. Onartutako formatua honako taula honetan azaltzen da. Puntuaren eskuinean dauden eremuak hutsikjoan daitezke, edo karaktere alfanumerikoekin beteta (gutxienez karaktere bat eta gehienez lau).

x	x	x	•	x	x	x	x
---	---	---	---	---	---	---	---

Prozeduraren kodeak ez dira onartzen aldi baterako ezintasuneko parteetan. Hala bada, **kodetutako diagnostikoa hedatu**, 2.5 atala erabiliz

2.3 Diagnostikoaren azalpena: mutualistarentzako alean soilik.

2.5 Diagnostikoa osatzeko informazioa: ebakuntza kirurgikoa, ospitaleratzea edo beste inguruabar, prozedura edo diagnostiko-teknika bat.

2.6 Parteen aldizkakotasuna: hamabost egunez behin egin behar dira; hala ere, pazienteari arreta hobia emateko maiztasun hori luzatu behar bada, denbora gehiago hartu ahalko da, parte baten eta bestearen artean gehienez 30 egun utzita.

2.7 “Aldaketarik gabe” laukia: hasierako parte edo aurreko berreste-parte egin zuen mediku berberak sinatutako berreste-parteetan erabiliko da, baldin eta diagnostikoa berbera bada. Hala, lehendik emandako datu medikuak ez dira berriro bete beharko.

3. Berresteko txosten gehigarria 10. eta 16. hilabeteetako berreste-parteekin batera doa, eta hala, medikuari eskatzen zaio prozesuaren bilakaerari buruz bere irizpidea azal dezan, eta oneratzeko edo ezintasun iraunkorra deklaratzeko zein aukera dauden esan dezan. **10. hilabetekoa bada**, irizpena emango du **3.1i edo 3.2ri buruz**. **16. hilabetekoa bada**, **3.2ri eta 3.3ri buruz**.