



## CENTRALIZATOR CU REZULTATELE PROBEI SCRISE

la examenul organizat în data de **07.10.2024**pentru ocuparea posturilor temporar vacante de **registratori medicali debutanți**

Nr. crt.	Nume și prenume candidat	Postul pentru care concurează	Secția / Compartimentul	Punctaj	Rezultat (Admis / Respins)
1	16077	Registrator med.debutant	spital	85	ADMIS
2	16166	Registrator med.debutant	spital	-	LIPSA

Contestațiile la proba scrisă se pot depune în termen de cel mult o zi lucrătoare de la data afișării, respectiv până la data de ..... , ora .....<sup>00</sup>.

Baremul de corectare este anexat la prezentul centralizator.

Proba interviu va avea loc în data de **07.10.2024**, ora **11.00**.

Afișat astăzi, **07.10.2024**, ora **10.45**.

SECRETAR COMISIE,

**Barem de corectare varianta numar .**

1. Diagnosticul de internare este cel al medicului de gardă al spitalului și este semnat ,parafat si se codifică.
- 2.b
3. arial, times new roman, calibri
- 4.c
5. Se va întocmi și se va raporta doar fișa de spitalizare de zi
- 6.Numărul de înregistrare al FOCG începe cu 00001 la data de 1 Ianuarie a fiecărui an.
- 7.c
- 8.c
- 9.c
- 10 De tip A și B
11. acut și cronic;
- 12.c
- 13.b
- 14.b
- 15.b
16. dreptul de utilizare al acelui software
17. Sunt invalide - Fac excepție de la această regulă cazurile de nou-născuți (cu vârstă între 0 și 28 de zile) și cazurile de cetăteni străini. Motiv: Conform prevederilor legale, furnizorii de servicii medicale trebuie să înregistreze codul numeric personal al asiguraților.
18. Nivelul minim al coplășii este de 5 lei
19. diagnosticul de trimitere nu se codifică
20. Spitalizare continua și spitalizare de zi
21. sum().
22. Diagnosticul de trimitere se completează de medicul de gardă pe baza biletului de trimitere (internare) numai pentru pacienții care se prezintă la spital cu bilet de trimitere
23. Avizul de reconfirmare pentru cazurile invalide de către INMSS se poate obține numai după evaluarea cazurilor respective de către comisia de analiză.
24. Mai mare de 12 ore.
- 25.c
26. Se completează și se codifică de medicul curant
27. Pentru criteriul urgență medico-chirurgicală, spitalul acordă serviciile medicale având obligația să evalueze situația medicală a pacientului și să îl externeze dacă serviciile medicale de urgență nu se mai justifică. La solicitarea pacientului se poate continua internarea în regim de spitalizare continuă cu suportarea cheltuielilor aferente serviciilor medicale spitalicești de către pacient pentru perioada în care serviciile acordate nu mai reprezintă urgență.
28. Da , tip urgență- medicochirurgicală în Camera de gardă.
29. Conform reglementărilor în vigoare, FOCG se întocmește doar pentru pacienții spitalizați în secții clinice: medicale sau chirurgicale (cu excepția secțiilor ATI).
30. Menu -> File -> Print sau apasand CTRL +P
31. Pentru aceste servicii medicale, furnizorii de servicii medicale spitalicești nu solicită bilet de internare.
32. Se acordă în situația în care pacientul nu poate dovedi calitatea de asigurat.
33. Se invalidează
34. Spitalizarea de zi are o durată între 2- 12 ore/vizită (zi) cu excepția serviciilor acordate în camerele de gardă și în structurile de urgență din cadrul spitalelor.
- 35.d
36. Sunt invalide și nu se decontează.
- 37.b
- 38.a,b,c
- 39.b
- 40.b, c