

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TOSA VALER**, nascut la data de **30.08.1955**, CNP / cod unic de asigurare **1550830120691**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.BARTOK BELA Nr.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.07.2020 18:25 - 07.08.2020 15:30**, FO: **18130 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA CLINICA MEDIE, CU AFECTARE PULMONARA BILATERALA  
(40-50%)  
SD DE HEPATOCITOLIZA REACTIVA  
SUPRAPONDERE

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Exame de laborator:

#### 03.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.7 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT** (%) [ - ], **Creatinina** - 0.93 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.24 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 434.8 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 385 [ 180 - 400 ],  
**GOT** - 32 [ 0 - 45 ], **GPT** - 154 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.0 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.51 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.7 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 92.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 301 [ 150 - 450 ], - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 68.71 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 19.19 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.29 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.10 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.71 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.552 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.109 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.021 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.231 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.079 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 35.36 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 235 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 1.21 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 114.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], **VSH** - 33 [ 1 - 15 ]

#### 06.08.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=7.071) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ],  
**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - reactiv (Index=4.321) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 500.7 [ 23.9 - 336.2 ],  
**GOT** - 35 [ 0 - 45 ], **GPT** - 154 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.6 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.57 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.3 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.6 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 93.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 354 [ 150 - 450 ], - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 68.04 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 22.61 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.40 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.65 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.30 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.904 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.627 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.976 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.075 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.034 [ 0 -

0.13 ], **Interleukina 6** - 4.00 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 0.88 [ 0 - 1 ], **VSH** - 37 [ 1 - 15 ]

**23.07.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 34.27 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.17 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 1.09 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.21 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 143.6 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 266 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 107 [ 70 - 105 ], **GOT** - 20 [ 0 - 45 ], **GPT** - 30 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.9 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.44 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.3 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.2 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 92.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.3 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 123 [ 150 - 450 ], - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 68.87 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 22.57 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.93 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.32 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.31 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.401 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.114 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.392 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.016 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.015 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 148 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.22 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 38 [ 0 - 50 ], **VSH** - 11 [ 1 - 15 ]

**28.07.2020**

**Creatinina** - 1.10 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.22 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 331.5 [ 23.9 - 336.2 ], **Glicemie** - 179 [ 70 - 105 ], **GOT** - 19 [ 0 - 45 ], **GPT** - 27 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.3 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.61 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 93.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 125 [ 150 - 450 ], - MPV 10.6 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 73.99 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 22.85 [ 20 - 40 ], - MONO% 2.83 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.01 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.32 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.462 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.760 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.094 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.000 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.011 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 3.39 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 8.88 [ 0 - 1 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**31.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 21.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Bilirubina Totala** - 0.36 [ 0.0 - 1.2 ], **Calciu total** - 8.92 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.98 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 561.7 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 491 [ 180 - 400 ], **GOT** - 88 [ 0 - 45 ], **GPT** - 172 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.52 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.48 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 93.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 226 [ 150 - 450 ], - NEUT% 86.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 8.5 [ 20 - 40 ], - MONO% 4.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 9.98 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.98 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.55 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 16.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.9 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 13.40 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 313 [ 0 - 250 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.76 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 97.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], **VSH** - 48 [ 1 - 15 ]

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Doza DLP TOTAL : 361mGy\*cmDgn de trimitere :COVID 19; Deteriorare clinica in evolutieLa nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza plaje extinse cu aspect CT de sticla mata localizate preponderent subpleural bilateral interesand toti lobii pulmonari. Exista minime focare de condensare pulmonara in portiunea laterala a lobului mediu. Se apreciaza un grad de interesare pulmonara de 40-50%.Fara adenopatii semnificative dimensional mediastinal sau axilar bilateral.Fara colectii pleurale sau pericardice.Modificari spondiloze diseminate dorsal.Fara modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat.Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative evidente nativ.CONCLUZIE: Aarii extinse de sticla mata inalt sugestive pentru o pneumonie COVID19 cu o afectare globala a parenchimului apreciata la 40-50% || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Doza DLP TOTAL : 401 mGy\*cmDgn de trimitere :COVID 19; Deteriorare clinica in evolutieComparativ cu examinarea CT din 30.07.2020 :Se constata atat condensare cat si resorbtie partiala a amjoritatii plajelor de sticla mata descrise anterior. Exista in schimb cateva infiltrate alveolare si plaje de sticla mata juxtacentimetrice nou aparute difuz bilateral, atat in zonele periferice cat si central. Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii semnificative dimensional mediastinal sau axilar bilateral.CONCLUZIE: Comparativ cu examinarea din 30.07.2020 se constata un aspect in dinamica a leziunilor pulmonare, extensia in suprafata a leziunilor ramane relativ constanta (40-50%). || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D= 7,4Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. Cord, aorta radiologic normale. SCD libere.

#### Altele

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || HEPATHROMBIN GEL 30 000 MUI 40G || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/BERES

#### Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 64 ani, cunoscut cu gastrita, fara alte antecedente patologice semnificative, se intreneaaza cu test PCR SARS CoV 2 pozitiv in data de 22.07.2020 la Promedical Center). Descrie debut cu aproximativ 3 zile anterior internarii, prin subfebrilitati, cefalee, astenie, mialgii, dificultati la respiratie. Din ancheta epidemiologica se retine calatorie la Sibiu in perioada 13-17.07.2020, fara contacte cunoscute cu persoane confirmate SARS CoV2.

La internare - pacient cu stare generala buna, afebril, mai astenic, cu mialgii, artralгии, transpiratii, globalгии; acuza discreta dificultate la respiratie (inspir profund insuficient); torace normal conformat, murmur vezicular inasprit bilateral, fara raluri, rara tuse seaca, declansata de inspirul profund; SaO2=95% in aerul atmosferic. Echilibrat hemodinamic; zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile stetacustic; TA=138/72 mmHg, AV=94/min. Abdomen depresibil, nedureros la palpare, apetit si tranzit intestinal prezent, cu cateva scaune moi; Giordano negativ bilateral, mictiuni spontane nedureroase. Constient, cooperant, orientat temporospatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

La internare, pe criterii clinice, de laborator si aspect radiologic, se interpreteaza ca si COVID-19 forma clinica usoara. (radiografic fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare).

In evolutie, persistenta simptomelor determina reevaluarea de laborator si imagistica; CT toracic evidentiaza aarii extinse de sticla mata inalt sugestive pentru o pneumonie COVID-19 cu o afectare globala a parenchimului apreciata la 40-50 %. Prezinta valori crescute ale feritinei, IL-6, moderata hepatocitoliza reactiva.

Contureaza in evolutie forma clinica medie de boala; se reevalueaza incadrarea intr-o forma clinica si schema terapeutica.

A urmat tratament cu Plaquenil (2x2/zi in prima zi, ulterior 2x1/zi timp de 14 zile, Kaletra 2x2 tb/zi 5 zile; antibiotic Cefort 2g/zi 5 zile; a necesitat administrare de Clexane si Dexametazona, 10 zile. Asociat a primit ACC, vit C+D, protector gastric si simptomatic.

Evolutia sub tratament a fost favorabila clinic, subiectiv si obiectiv, cu revenirea spre normal a valorilor probelor de laborator; PCR SARS CoV2 in continuare pozitiv, la determinarile din 29.07 si 7.08 2020. Reevaluarea CT, efectuata in a 9-a zi de la prima examinare, constata aspect in dinamica al leziunilor pulmonare, extensia in suprafata a leziunilor pulmonare ramanand relativ constanta, la

40-50%

Se externeaza afebril, cu stare generala buna, asimptomatic, echilibrat hemodinamic si respirator

La externarea spre domiciliu, pacientul este transportat de catre ambulanta SCBI si este echipat cu masca simpla, manusi si botosei.

### **Tratament recomandat**

- repaus la domiciliu in continuare, cu evitarea expunerii la intemperii, infectii intercurrente
- gimnastica respiratorie conf. rec., evitarea eforturilor fizice; alimentatie echilibrata, hidratare adecvata
- continuarea tratamentului anticoagulant oral (Xarelto 1 cp/zi, inca 35 zile), vitaminizare (vit C+D)
- supravegherea evolutiei prin MF

Recomandari pentru pacientii cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 zile (Conform Ordinului 1321/22.07.2020)

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mcu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuseste, sau sa stranute si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

Sa pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

in timpul utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;

sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada internarii si inca 7 zile la externare

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

**Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate**

**Indicatie pentru revenire la internare**

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

CCMAM 4945461,CCMAM 4945463,CCMA

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 07.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**

Dr. CRISTINA CISMARU HOTENAR  
medic primar boli infectioase  
cod: C 95660

**Medic curant:**

**Dr. CUCUIANU IOANA**

**Medic primar**

Dr. CUCUIANU IOANA  
medic primar boli infectioase  
cod: C 95660

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultatia/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicala sau biletul de iesire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externarii, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;