

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **COZMA IOAN**, nascut la data de **06.05.1963**, CNP / cod unic de asigurare **1630506240083**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CAPSUNILOR Nr.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.08.2020 01:43 - 24.08.2020 19:28**, FO: **19330 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE BILATERALA - INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRAD II RISC CARDIO-VASCULAR INALT
DIABET ZAHARAT TIP II ECHILIBRAT CU ADO
STEATOHEPATITA DE ETIOLOGIE IMPRECIS DELIMITATA POSIBIL METABOLICA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

11.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.74 [0.7 - 1.2],
Feritina - 202.2 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 354 [180 - 400], **Glicemie** - 128 [70 - 105],
GOT - 52 [0 - 45], **GPT** - 77 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.24 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.22 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.1 [39.0 - 51.0], - VEM 82.6 [82.0 - 98.0], - HEM 28.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 159 [150 - 450], - NEUT% 48.7 [40 - 70], - LYMPH% 37.0 [20 - 40], - MONO% 13.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.2 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 2.55 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.94 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.71 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.4 [10 - 16.5], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], **LDH** - 190 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.88 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2], **Uree** - 31 [0 - 50], **VSH** - 14 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.43 [0 - 0.55]

12.08.2020

Procalcitonina - < 0.05 ng/ml [-], **D-Dimeri** - 0.37 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 20.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.83 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 204.5 [23.9 - 336.2],
Fibrinogen - 468 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 78 [40 - 130], **Gama GT** - 77 [0 - 60],
Glicemie - 138 [70 - 105], **GOT** - 37 [0 - 45], **GPT** - 55 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.73 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.20 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.5 [39.0 - 51.0], - VEM 81.7 [82.0 - 98.0], - HEM 27.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 149 [150 - 450], - NEUT% 49.1 [40 - 70], - LYMPH% 37.6 [20 - 40], - MONO% 12.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.2 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 2.32 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.78 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.59 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5], -

PDW* 13.2 [10 - 16.5] , - MPV 10.8 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 10.49 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 1.53 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.84 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 35.5 [0 - 50] , **VSH** - 37 [1 - 15]

16.08.2020

APTT - APTT (sec) 18.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.78 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 352.8 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 396 [180 - 400] , **Fosfataza alcalina** - 74 [40 - 130] , **Gama GT** - 63 [0 - 60] , **Glicemie** - 257 [70 - 105] , **GOT** - 18 [0 - 45] , **GPT** - 36 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.6 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.02 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 41.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 82.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 27.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 161 [150 - 450] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 76.48 [40 - 70] , - LYMPH% 13.72 [20 - 40] , - MONO% 9.69 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.11 [0 - 2] , - NEUT# 6.552 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.176 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.830 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.010 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 6.21 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 2.01 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.85 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 44 [0 - 50] , **VSH** - 45 [1 - 15] , **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-] , **D-Dimeri** - 0.29 [0 - 0.55]

17.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

19.08.2020

Calciu total - 9.24 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 0.71 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 354.0 [23.9 - 336.2] , **GOT** - 20 [0 - 45] , **GPT** - 34 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.1 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.21 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 42.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 81.5 [82.0 - 98.0] , - HEM 27.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 242 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 71.43 [40 - 70] , - LYMPH% 19.38 [20 - 40] , - MONO% 8.17 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.62 [0 - 5] , - BASO% 0.40 [0 - 2] , - NEUT# 7.964 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.161 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.910 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.069 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.045 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 4.66 [0 - 6.4] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 187 [0 - 250] , **Na** - 136 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.48 [0 - 1] , **Uree** - 36 [0 - 50] , **VSH** - 37 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.49 [0 - 0.55] , **Sputa-Cultura** - Specimen necorespunzator pentru insamantare datorita contaminarii orofaringiene. [-] , **Sputa-Ex. microscopic colorat Gram** - <10 PMN, >25 celule epiteliale [-]

20.08.2020

APTT - APTT (sec) 17.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **D-Dimeri** - 0.48 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 284 [180 - 400] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.83 [0.8 - 1.2]

23.08.2020

APTT - APTT (sec) 17.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu total** - 9.00 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 0.72 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 336.7 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 468 [180 - 400] , **Glicemie** - 201 [70 - 105] , **GOT** - 25 [0 - 45] , **GPT** - 70 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.1 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.07 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 41.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 81.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 27.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 219 [150 - 450] , - MPV 8.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 61.55 [40 - 70] , - LYMPH% 26.20 [20 - 40] , - MONO% 9.68 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.00 [0 - 5] , - BASO% 0.57 [0 - 2] , - NEUT# 4.377 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.863 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.688 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.142 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.041 [0 - 0.13] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 162 [0 - 250] , **Magneziu** - 2.14 [1.7 - 2.6] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.35 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.83 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 27 [0 - 50] , **VSH** - 26 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.41 [0 - 0.55] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=12.791) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=6.535) [Index < 0.8

Examene paraclinice:**EKG****ECO****Rx**

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 261mGy*cmLa nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza multiple focare rotund ovalare, imprecis delimitate cu aspect CT de sticla mata si zone de condensare pulmonara centrale diseminate in toti lobii pulmonari, avand o topografie preponderent subpleurala bilateral, cu dimensiuni de pana la 3cm. Aspectul este inalt sugestiv pentru o pneumonie COVID-19, existand o afectare pulmonara globala apreciata la 10-15%.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral.Importante modificari spondiloze disminate in segmentul dorsal. Fara alte modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat.Pe sectiunile abdomenului superior se constata un ficat steatozic.Concluzii : Infiltrate pulmonare sugestive pentru o pneumonie COVID-19, afectare pulmonara aproximata la 10-15%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=6.2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || CODEINA FOSFORICA 15MG*25CPR- BIOELL || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL || LISINOPRIL 2.5MG*100TB. - TEVA || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RAWEL (INDAPAMID) 1.5 MG || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SOBYC 5 MG(BISOPROLOL) X30CPR.FILM. || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 57 de ani, cunoscut cu HTA, DZ TIP II tratat cu ADO, prezinta simptomatologie debutata in data de 07.08.2020 prin tuse seaca, senzatie de nod in gat, astenie fizica, subfebrilitati, iar in data de 10.08.2020 a prezentat diaree autolimitata (3 scaune moi). A urmat tratament cu Azitromicina 500mg din data de 09.08.2020 fara ameliorarea simptomatologiei (timp de 3 zile). Pacientul este preot la SCJU Cluj-Napoca, relateaza ca nu a intrat in contact apropiat cu pacienti suspecti/confirmati cu infectie COVID-19. In data de 10.08.2020 s-a recoltat test PCR SARS CoV-2 in clinica IMOGEN cu rezultat detectabil. Se decide internarea in clinica noastra pentru investigatii si tratament corespunzator.

Obiectiv, la internare, afebril, constient, cooperant, stare generala mediu influentata, faringe congestionat difuz, MV prezent bilateral, fara raluri, SaO2=98% in aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, tahicardice, TA= 170/100 mmHg, AV= 105 bpm, abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda, fara organomegalie decelabila, Giordano negativ bilateral, loje renale libere, ROT in limite normale, OTS, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: monocitoza usoara, glicemie =128 mg/dl, GOT=52 U/L, GPT= 77U/L, functie renala in limite normale, feritina cu valori normale.

Radiografia pulmonara din data de 11.08.2020: fara modificari pleuro-pulmonare.

CT torace nativ din data de 13.08.2020: infiltrate pulmonare sugestive pentru o pneumonie COVID-19, afectara pulmonara aproximata la 10-15%.

In momentul vizitei, pacient cu stare generala relativ buna, cooperant, OTS, afebril, constient, stabil hemodinamic si respirator, cu zgomote cardiace ritmice, AV= 72 bpm, TA=134/80 mmHg, SaO2= 92% in aa, si cu O2 4l/min SaO2=98%, MV fiziologic, raluri crepitante medio-bazal stang, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri.

Pe parcursul internării pacientul e izolat, a prezentat 4 scaune moi fara produse patologice in data de 13.08.2020.

Pacientul se incadreaza ca si infectie COVID-19 forma medie, conform protocolului national a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg, 2x2/prima zi, iar apoi 2x1/zi timp de 4 zile, Clexane 0,6, 1x1/zi la orele 18:00, din data de 12.08.2020 (cu recomandare de continuare a terapiei anticoagulante pe toata durata spitalizarii). S-a introdus Cefort 2g/zi si ACC 2x/zi din data de 12.08.2020 pana in 21.08.2020 (10 zile de antibioterapie in total), si Dexametazona 2x1fi/zi (timp de 7 zile), tratament gastroprotector cu Omez 20 mg 1x/zidin data de 13.08.2020. Pacientul s-a mentinut afebril, si stabil hemodinamic si respirator.

Pe toata durata internării, pacientul a fost monitorizat prin profil glicemic si a fost monitorizat de catre Dr. Gribovski.

In data de 18.08.2020, s-a repetat testul RT-PCR SARS COV 2 care a fost DETECTABIL.

Pacientul se externeaza cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 7 zile de la externare.

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 mca 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 stranut 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 utilizat 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 25.08.2020-31.08.2020

Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu se face de către medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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

Indicație pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrși seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

CMAM 4945762, CCMAM 4945763

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrși seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 informații:

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

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

| | |
|--------------------------------------|--|
| Unitate județeană de diabet zaharat: | |
| Nr. înregistrare al asiguratului: | |

Data 24.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 828242

Medic curant:

Dr. IONESCU OVIDIU

Medic primar

Dr. OVIDIU IONESCU
medic primar boli infecțioase
cod 896077

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

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

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43