

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MICU MARIA**, nascut la data de **24.12.1944**, CNP / cod unic de asigurare **2441224126192**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.AUREL VLAICU Nr.44A Ap.1** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.07.2020 13:07 - 31.07.2020 23:30**, FO: **17857 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA  
INFECTIE COVID-19  
LITIAZA VEZICULARA  
HTA ESENTIALA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 20.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Bilirubina Directa** - 0.2 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Indirecta** - 0.29 [ 0 - 0.9 ], **Bilirubina Totala** - 0.49 [ 0.0 - 1.2 ], **Creatinina** - 0.85 [ 0.5 - 1.2 ], **Fosfataza alcalina** - 107 [ 35 - 105 ], **Gama GT** - 71 [ 0 - 50 ], **Glicemie** - 127 [ 70 - 105 ], **GOT** - 36 [ 0 - 35 ], **GPT** - 29 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.21 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.36 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 36.2 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 83.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 191 [ 150 - 450 ], - NEUT% 75.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 14.7 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.17 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.62 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.40 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 270 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 2.42 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.87 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 21 [ 0 - 71 ], **VSH** - 33 [ 1 - 20 ]

#### 23.07.2020

**Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ], - Urobilinogen normal [ normal (<35umol/l) - ], - Cetona negativ [ negativ (<1.5mmol/l) - ], - Acid ascorbic 0.4 g/l [ negativ (<0.2g/l) - ], - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ], - Proteine negativ [ negativ (<0.3g/l) - ], - Eritrocite 10 Ery/μl [ negativ (<5Ery/ul) - ], - pH 6 [ 5 - 6 ], - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ], - Leucocite 75 Leu/μl [ negativ (<5Leu/ul) - ], - Densitate 1.010 [ 1015 - 1025 ], - Hematii eumorfe 3.60 [ 0.00 - 1.14 ], - Leucocite 14.80 [ 0.00 - 2.05 ], - Alte cristale 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale fosfati tricalcici 0.20 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45 ], - Alti cilindri

patologici 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri granulosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri leucocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri grasosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri cerosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.20 [ 0.00 - 0.45 ] , - Celule epiteliale scuamoase plate 8.50 [ 0.00 - 1.14 ] , - Levuri 0.10 [ 0.00 - 0.68 ] , - Bacterii 26.10 [ 0.00 - 17.05 ] , - Filamente de mucus 35.50 [ 0.00 - 60.00 ] , **Urocultura** - Crestere microbiana mixta cu 7,5 x 10<sup>4</sup> UFC/ml din 3 genuri diferite, ceea ce sugereaza necesitatea repetarii recoltarii duptoaleta corespunzatoare si transport la laborator in timp util (se impune doar in cazul in care pacientul acuza simptome de infectie urinara). [ - ] , **APTT** - APTT (sec) 20.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Bilirubina Directa** - 0.24 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 0.36 [ 0.0 - 1.2 ] , **Creatinina** - 0.60 [ 0.5 - 1.2 ] , **Fosfataza alcalina** - 92 [ 35 - 105 ] , **Gama GT** - 70 [ 0 - 50 ] , **Glicemie** - 100 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 43 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 39 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.3 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.21 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 34.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 82.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 257 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.0 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 58.07 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 28.22 [ 20 - 40 ] , - MONO% 12.67 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.70 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.34 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.521 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.225 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.550 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.031 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.015 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 253 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.82 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 11 [ 0 - 71 ] , **VSH** - 51 [ 1 - 20 ]

#### 27.07.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **APTT** - APTT (sec) 21.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Bilirubina Directa** - 0.23 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 0.38 [ 0.0 - 1.2 ] , **Creatinina** - 0.65 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 0.89 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 47.9 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fosfataza alcalina** - 83 [ 35 - 105 ] , **Gama GT** - 61 [ 0 - 50 ] , **Glicemie** - 89 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 30 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 47 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.88 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.24 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 35.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 83.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 391 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 51.9 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 34.9 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.6 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.06 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.05 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.58 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 10.7 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 231 [ 0 - 250 ] , **Na** - 141 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.16 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 103.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 22 [ 0 - 71 ]

#### 30.07.2020

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=28.424) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.450) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **Creatinina** - 0.63 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 0.69 [ 0 - 0.55 ] , **Gama GT** - 46 [ 0 - 50 ] , **GOT** - 19 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 29 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.78 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.96 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.4 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 33.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 85.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 324 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 55.3 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 31.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.1 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.64 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.52 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.45 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 10.3 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.5 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 142 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.06 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 30 [ 0 - 71 ]

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

## Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020RG PULM D= 6 Gym2Cord orizontalizat. Hili usor mariti vascular. Discrete arii de sticla mata bazal in dreapta si parahilar bilateral. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D= 6.4Gym2Comp. cu rgr.din 21.07 se constata usoara crestere in intensitate a plajelor de sticla mata descrise bazal si parahilar drept, fara crestere dimensionala. Se constata si aparitia catorva leziuni noi, de dimensiuni juxtacentimetrice, sub forma de sticla mata si condensari in banda, localizate parahilar/latero-toracic stg. si subpleural in 1/3 superioara stg. Baza stg. este insuficient aprerciabila datorita suprapunerii de parti moi si cord. Desen pulmonar accentuat difuz bilateral de tip interstitial, reticular. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D= 6Gym2Comp. cu rgr din 27.07 se constata aspect rgr.nemodificat.

## Altele

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR\*30PL || HIDROCORTIZON UNG.1%\*20GR || NO-SPA 40mg/2ml || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || SULCEF 1000MG/1000MG\*10FL || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

#### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 75 de ani, cunoscuta cu HTA esentiala si litiaza veziculara, se prezinta in serviciul nostru prin transer de la Sp. Municipal TURDA, unde a fost internata din data de 18.07 pentru efectuarea colecistectomiei ptr litiaza biliara, fiind confirmata cu infectie COVID -19 (20.07.2020 PCR SARS COV-2), pacienta fiind fara simptomatologie respiratorie.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca nu a intrat in contact cu pacient confirmat COVID-19 sau cu persoana cu simptomatologie respiratorie, in ultimele 14 zile anterioare debutului simptomatologiei.

Obiectiv: OTS, constienta, cooperanta, afebrila, tegumente palide, deshidratate, cicatrice subombilicala postcezariana, torace cifotic, sonoritate pulmonara, MV prezent bilateral, fara raluri patologice, Sp O2=93%aa (pe ASTRUP arterial SatO2- 96%), zg. cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA= 161/79mmHg, AV= 78b/min, abdomen marit de volum pe baza excesului adipos, sensibil la palpare in hipocondrul drept, zg. h-a prezente, tranzit intestinal prezent, fara organomegalii palpabile, loje renale libere, giordano negativ, fara semne de iritatie meningeala sau de focar neurologic

Biologic:limfopenie, sdr. inflamator (CRP 2.42mg/dl, VSH33), Idh crescut, FA 107 U/l, GGT 71 U/L, coagulograma fara modificari.

PCR SARS COV-2: DETECTABIL in data de 28.07.2020. Serologie SARS COV-2 IgM - non reactiv, IgG - reactiv

Rgr pulmonara: Cord orizontalizat. Hili usor mariti vascular. Discrete arii de sticla mata bazal in dreapta si parahilar bilateral. SCD libere

Pe parcursul internarii a fost izolata, a urmat tratament antibiotic cu Sulcef 4g/zi timp de 7 zile, Plaquenil 200mg 2-0-2tb/zi in prima zi, ulterior 1-0-1tb/zi timp de 6 zile, anticoagulant profilactic (clexane 0.6ml/zi), simptomatic (paracetamol, algocalmin) si Vit.C, cu evolutie clinica favorabila, in afebrilitate, iar paraclinic cu normalizarea probelor, radiografia pulmonara mentinandu-se relativ stationara. Avand in vedere stare generala buna, fara simptomatologie respiratorie, cu normalizarea probelor de laborator si mentinandu-se stationare modificarile radiologice, la solicitarea pacientei si a apartinatorilor se solicita la DSP decizie de prelungire a izolarii la domiciliu, inca 2 zile.

Se externeaza ameliorata cu recomandari:

### Tratament recomandat

- tratament cu Hepa-Mertz plicuri 1-0-1plicuri/zi timp 10 zile, No-spa Forte 40 mg 1-0-1tb/zi timp 5

zile, ulterior la nevoie (cu 20 min înainte de masa)

- consult chirurgical în vederea rezolvării litiazei biliare

- se externează conform deciziei DSP 330/44043 31.07.2020

Pacienții cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati după 14 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indică repaus la domiciliu pe o perioadă de încă 3 zile zile de la externare, până în data de 02.08.2020

Aceștia pot desfășura activitățile curente cu păstrarea distanțării și purtarea măștii acasă și la locul de muncă pentru încă 10 zile.

După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterioară. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mână cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, întrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înaintea pregătirii mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, baterii/robinetele de la chiuvetă, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească în plicul cotului. Bătaie se aruncă imediat la gunoier, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Mască trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măștii este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măștii trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-în timpul utilizării trebuie să evitați atingerea măștii;

-sa îndepărtați mască folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați snururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

-sa nu reutilizați măștile de unică folosință. Mască se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

Monitorizarea după externare:

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**

☒ Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

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

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie 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:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie 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 31.07.2020

**Sef sectie:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**

**MEDIC PRIMAR**

Dr. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infectioase  
competență ecografică  
cod 521011

**Medic curant:**

**BINDER ASTRID**

Dr. Astrid Binder  
medic specialist  
bolii infectioase

**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;