

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **COZMA ANGELA**, nascut la data de **18.07.1974**, CNP / cod unic de asigurare **2740718120740**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CAPSUNILOR Nr.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **10.08.2020 19:29 - 24.08.2020 19:27**, FO: **19314 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRAD I CLASA DE RISC
CARDIOVASCULAR MEDIU CONTROLATA MEDICAMENTOS.
TIROIDITA HASHIMOTO

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

10.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.57 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.75 [0 - 0.55], **Feritina** - 33.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 227 [180 - 400],
Glicemie - 82 [70 - 105], **GOT** - 20 [0 - 35], **GPT** - 12 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.65 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.93 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.2 [36.0 - 48.0], - VEM 89.6 [81.0 - 99.0], - HEM 31.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 203 [150 - 450], - NEUT% 59.2 [40 - 70], - LYMPH% 25.8 [20 - 40], - MONO% 14.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 2.16 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.94 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.53 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.8 [10 - 16.5], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **LDH** - 149 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.59 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 85.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2], **Uree** - 16.5 [0 - 50], **VSH** - 9 [1 - 20]

12.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.77 [0.5 - 0.9],
Feritina - 48.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 261 [180 - 400], **Gama GT** - 14 [0 - 50], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 14 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.19 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.30 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.3 [36.0 - 48.0], - VEM 89.1 [81.0 - 99.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 190 [150 - 450], - NEUT% 58.0 [40 - 70], - LYMPH% 30.8 [20 - 40], - MONO% 10.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.2 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 2.43 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.29 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.44 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.5 [10 - 16.5], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], **LDH** - 164 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.46 [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** - 20 [0 - 50] , **VSH** - 21 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 0.41 [0 - 0.55]

16.08.2020

APTT - APTT (sec) 26.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Feritina** - 75.8 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 284 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.2 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.59 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 138 [150 - 450] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 59.12 [40 - 70] , - LYMPH% 32.59 [20 - 40] , - MONO% 7.43 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.42 [0 - 5] , - BASO% 0.44 [0 - 2] , - NEUT# 1.904 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.050 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.239 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.014 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.014 [0 - 0.13] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 82.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.10 [0.8 - 1.2] , **VSH** - 23 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 0.58 [0 - 0.55]

17.08.2020

Bilirubina Directa - 0.08 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.16 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 0.76 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 80.6 [11.0 - 306.8] , **Fosfatasa alcalina** - 52 [35 - 105] , **Glicemie** - 84 [70 - 105] , **GOT** - 21 [0 - 35] , **GPT** - 15 [0 - 35] , **LDH** - 213 [0 - 250] , **Uree** - 22 [0 - 50] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

18.08.2020

Hemocultura - Fara crestere microbiana la 7 zile [-] , **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-]

19.08.2020

Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -] , - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -] , - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -] , - Acid ascorbic 40 [negativ (<0.2g/l) -] , - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -] , - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -] , - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -] , - PH 6 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.014 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 0.60 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 0.40 [0.00 - 2.05] , - Numar total de cristale 0.00 [-] , - 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 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45] , - Cilindri patologici 0.00 [-] , - 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 0.10 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.10 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 13.70 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 8.80 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-] , **D-Dimeri** - 0.48 [0 - 0.55] , **Feritina** - 83.3 [11.0 - 306.8] , **Interleukina 6** - 10.03 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 1.53 [0 - 1] , **Anticorpi Coxiella burnetii IgG faza 1** - Nonreactiv(kit NovaLisa) [-] , **Anticorpi Coxiella burnetii IgG faza 2** - Nonreactiv(kit Vircell) [-] , **Anticorpi Coxiella burnetii IgM faza 2** - Nonreactiv(kit Vircell) [-] , **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-]

23.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu total** - 8.90 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 0.62 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 93.7 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 345 [180 - 400] , **Glicemie** - 92 [70 - 105] , **GOT** - 43 [0 - 35] , **GPT** - 55 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.08 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 326 [150 - 450] , - MPV 8.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 49.26 [40 - 70] , - LYMPH% 39.85 [20 - 40] , - MONO% 9.82 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.75 [0 - 5] , - BASO% 0.32 [0 - 2] , - NEUT# 2.600 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.102 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.518 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.039 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.017 [0 - 0.13] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 187 [0 - 250] , **Magneziu** - 1.90

[1.7 - 2.6], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.15 [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], **Uree** - 27 [0 - 50], **VSH** - 14 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.75 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.415) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.839) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP 299mGyLa nivelul parenchimului pulmonar se evidentiaza multiple plaje de sticla mata periferice si centrale in ambii campii pulmonari, mai exprimate in lobii inferiori unde exista si cateva arii de condensare in regiunile posterioare. Leziunile sunt inalt sugestive pentru pneumonie COVID19 in prezent cu o afectare pulmonara de 20% Fara colectii pleurale sau pericardice. Cateva imagini ganglionare cu ax scurt infracentimetric la nivel mediastinal. Fara aspecte patologice semnificative la nivelul abdomenului superior evidente nativ. Fara leziuni semnificative in fereastra de os pe segmentele examinate. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=4.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=3.2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ARNETIN 50MG/2ML || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFORICA 15MG*25CPR- BIOELL || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA *20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || 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

Pacienta in varsta de 46 de ani, cunoscuta cu tiroidita Hashimoto fara tratament in momentul actual, gastrita cronica cu H.Pylori (evaluata gastroscopic in ianuarie 2020), ablatie cu radiofrecventa pentru o rinita cronica hipertrofica, apendicectomie la 18 ani, prezinta simptomatologie debutata in data de 09.08.2020 prin febra, mialgii, greturi si varsaturi acide (5 episoade, fara continut alimentar), iar ulterior se asociaza si dispneea inspiratori. A luat o tableta de Azitromicina 500 mg inaintea prezentarii in clinica noastra. Pacienta este medic la Spitalul CFR

Ancheta epidemiologica : personal medico-sanitar, pacienta relateaza ca nu a intrat in contact apropiat cu pacienti suspecti/confirmati cu infectie COVID-19, dar confirma faptul ca sotul prezinta simptomatologie din data de 07.08.2020. In data de 10.08.2020 se efectueaza test RT-PCR-SARS-CoV-2 cu rezultat detectabil (de mentionat ca anterior interventiei ORL prin RFA pacienta s-a testat PCR SARS COV 2 rezultatul fiind negativ). Se decide internarea in clinica noastra pentru investigatii si tratament corespunzator.

Obiectiv, la internare, afebrila, constienta, cooperanta, stare generala buna, tegumente si mucoase normal colorate, hidratate, MV prezent bilateral, fara raluri, SaO2=97% in a.a., zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri, TA=142/86 mmHg, AV=89 bpm, abdomen marit in volum pe baza tesutului adipos, 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 meningeana, fara semne de focar neurologic.

Paraclinic: leucocitopenie si limfocitopenie usoara, transaminazele si functie renala in limite normale, feritina cu valori normale, D-dimeri usor reactionati (0,75 mg/L).

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

Radiografia pulmonara din data de 13.08.2020: fara modificari pleuro-pulmonare. Pe parcursul internarii pacienta prezinta o stare generala buna, cooperanta, OTS, afebrila, constienta, prezinta cefalee retro-orbitara, stabila hemodinamic si respirator, cu zgomote cardiace ritmice, AV= 78 bpm, TA=130/70 mmHg, SaO₂= 98% in aa, MV fiziologic, fara raluri, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri.

CT TORACIC NATIV din data de 17.08.2020: La nivelul parenchimului pulmonar se evidentiaza multiple plaje de sticla mata periferice si centrale in ambii campi pulmonari, mai exprimate in lobii inferiori unde exista si cateva arii de condensare in regiunile posterioare. Leziunile sunt inalt sugestive pentru pneumonie COVID19 in prezent cu o afectare pulmonara de 20%. Fara colectii pleurale sau pericardice. Cateva imagini ganglionare cu ax scurt infracentimetric la nivel mediastinal. Fara aspecte patologice semnificative la nivelul abdomenului superior evidente nativ. Fara leziuni semnificative in fereastra de os pe segmentele examinate.

Pe parcursul internarii pacienta prezenta un episod febril in data de 14.08.2020 pentru care s-a instituit Cefort 2g/zi din data de 12.08.2020; Avand in vedere incadrarea in forma usoara COVID 19 pacientei i s-a recomandat tratament cu Plaquenil 200 mg, 2x2/prima zi, iar apoi 2x1/zi timp de 10 zile (nu s-a administrat Kaletra avand in vedere simptomatologia digestiva evidentiata prin greturi si varsaturi), Clexane 0,6, 1x1/zi la orele 18:00, din data de 12.08.2020, Bisoprolol 5 mg, 1/2-0-0, timp de 13 zile, Dexametazona 8mg, 1-0-0, din data de 20.08.2020, Vitamina C 1000 mg, 1 cpr/zi, Vitamina B1, Vitamina B6, Liverplus, Codeina, Bromhexin. De mentionat, in data de 18.08.2020, pacienta a mai prezentat un episod subfebril cu frisoane, motiv pentru care s-au recoltat 2 perechi de hemoculturi pe FAN (rezultatele aflate in lucru la momentul externarii). S-a repetat testul PCR SARS COV 2 : DETECTABIL (18.08.2020). Ulterior starea generala pacientei s-a ameliorat cu reluarea apetitului si normalizarea tranzitului intestinal.

Pacienta se externeaza cu 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 mci 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, intrerupatoare). 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 utilizat trebuie sa evitati atingerea mastii;
- sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile 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 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 inscriși 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 4945761,CCMAM 4945760

- ☒ 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 24.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

Dr. IONESCU OVIDIU

Medic primar

Dr. OVIDIU IONESCU
medic primar boli infectioase
cod 896077

Medic rezident:

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmanea in termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;