

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MATEI DANIELA-MARIA**, nascut la data de **05.09.1968**, CNP / cod unic de asigurare **2680905011847**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CIORTEA Nr.9 Ap.34** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **09.07.2020 21:39 - 23.07.2020 14:00**, FO: **17255 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA CU SARS CoV 2
DEFICIET DE VITAMINA D
CHIST BILIAR SEGMENT II HEPATIC
HEMANGIOM OPERAT IN 2015

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

09.07.2020

25OH VitaminaD Total - 17.30 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 23.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.33 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.69 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.38 [0 - 0.55], **Feritina** - 84.4 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 231 [180 - 400], **Glicemie** - 73 [70 - 105], **GOT** - 25 [0 - 35], **GPT** - 22 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.9 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.57 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.1 [36.0 - 48.0], - VEM 87.7 [81.0 - 99.0], - HEM 29.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 263 [150 - 450], - MPV 8.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 36.43 [40 - 70], - LYMPH% 52.44 [20 - 40], - MONO% 10.06 [3.0 - 10.0], - EO% 0.33 [0 - 5], - BASO% 0.74 [0 - 2], - NEUT# 1.428 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.055 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.394 [0.21 - 0.92], - EO# 0.013 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.029 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 2.27 [0 - 6.4], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 160 [0 - 250], **Na** - 144 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.78 [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** - 24 [0 - 50], **VSH** - 14 [1 - 20]

12.07.2020

D-Dimeri - 0.27 [0 - 0.55], **Feritina** - 68.7 [11.0 - 306.8], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.6 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.68 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 41.0 [36.0 - 48.0], - VEM 87.6 [81.0 - 99.0], - HEM 29.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 243 [150 - 450], - MPV 8.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 59.45 [40 - 70], - LYMPH% 30.40 [20 - 40], - MONO% 9.44 [3.0 - 10.0], - EO% 0.27 [0 - 5], - BASO% 0.44 [0 - 2], - NEUT# 3.332 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.704 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.529 [0.21 - 0.92], - EO# 0.015 [0.00 - 0.67], -

BASO# 0.025 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 4.12 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 0.69 [0 - 1]

15.07.2020

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

16.07.2020

D-Dimeri - 0.31 [0 - 0.55], **Feritina** - 96.6 [11.0 - 306.8], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.7 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.66 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.5 [36.0 - 48.0], - VEM 86.9 [81.0 - 99.0], - HEM 29.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 258 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 76.78 [40 - 70], - LYMPH% 15.70 [20 - 40], - MONO% 6.81 [3.0 - 10.0], - EO% 0.25 [0 - 5], - BASO% 0.46 [0 - 2], - NEUT# 5.882 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.203 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.522 [0.21 - 0.92], - EO# 0.020 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.035 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 21.31 [0 - 6.4], **LDH** - 201 [0 - 250],

Procalcitonina - < 0.05 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 3.18 [0 - 1], **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 negativ [negativ (<5Ery/ul) -], - pH 6 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.010 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 0.20 [0.00 - 1.14], - Leucocite 0.20 [0.00 - 2.05], - Alte cristale 0.10 [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], - 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 10.90 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 21.60 [0.00 - 60.00], **Antigen urinar Legionella** - Antigen urinar Legionella Negativ [Negativ -], **Antigen urinar pneumococ** - Antigen urinar pneumococ Negativ [Negativ -], **Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [-], **Exudat faringian-Cultura** - Fara streptococ beta hemolitic [-], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-]

19.07.2020

APTT - APTT (sec) 18.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.27 [0 - 0.55], **Feritina** - 133.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 266 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.66 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.3 [36.0 - 48.0], - VEM 86.5 [81.0 - 99.0], - HEM 29.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 416 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 83.64 [40 - 70], - LYMPH% 10.62 [20 - 40], - MONO% 5.31 [3.0 - 10.0], - EO% 0.01 [0 - 5], - BASO% 0.42 [0 - 2], - NEUT# 12.066 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.533 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.766 [0.21 - 0.92], - EO# 0.002 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.060 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 0.15 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 1.06 [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]

21.07.2020

APTT - APTT (sec) 18.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Colesterol Total** - 195 [109 - 200], **D-Dimeri** - 0.35 [0 - 0.55], **Feritina** - 137.6 [11.0 - 306.8], **HDL-Colesterol** - 43 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.7 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.97 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 43.2 [36.0 - 48.0], - VEM 86.9 [81.0 - 99.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 462 [150 - 450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 80.19 [40 - 70], - LYMPH% 16.41 [20 - 40], - MONO% 3.16 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.24 [0 - 2], - NEUT# 8.590 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.757 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.338 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.026 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 0.10 [0 - 6.4], **LDL - Cholesterol** - 109 [10 - 150], **Lipide Totale** - 741 [375 - 750], **Proteina C**

reactiva - 0.30 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 213 [0 - 150]

22.07.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP TOTAL : 232mGy*cmLa nivelul LIS, posterior, in unghiul costo-vertebral, subpleural, se vizualizeaza un focar de condensare pulmonara de aproximativ 15/12mm inconjurat de discreta plaja de sticla mata. Asociat se mai vizualizeaza mici tulburari de ventilatie posterioare in zonele declive bilaterale, si cateva benzi fibroase bazal anterior bilateral. In unghiul cardio-frenic anterior drept exista o plaja de sticla mata asociata cu septe ingrosate si cateva mici bronsiectazii, mai probabil leziune veche sechelara. Intercleidochilar drept se vizualizeaza o alta plaja discreta de sticla mata cu dimensiuni de 8-9mm centrata de 2-3 septe ingrosate. Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilaterale. Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat. La nivelul parenchimului hepatic in segmentul II, se pune in evidenta o leziune hipodensa, cu densitati lichidiene de aproximativ 12.5mm - mai probabil chist biliar. Fara alte aspecte patologice evidente CT nativ pe sectiunile abdomenului superior. **CONCLUZII:** O parte din leziunile pulmonare descrise sunt fibrosechelare vechi sau tulburari de ventilatie fiziologice in regiunile pulmonare declive. Focarul de umplere alveolara din LIS si plaja de sticla mata din LSD sunt leziuni suspecte de focare pneumonice COVID 19. Leziune chistica segment II hepatic- mai probabil chist biliar. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 221mGy*cmComparativ cu examinarea CT din 10.07.2020 se constata resorbtia cvasicompleta a focarului de condensare subpleural posterior LIS. Se constata aparitia a mai multor plaje de sticla mata de dimensiuni infra- si juxtacentimetrice insa cu distributie in toti lobii pulmonari, preponderent in regiunile periferice. Exista si cateva arii de condensare pulmonara in regiunile posterioare ale lobilor inferiori bilaterale si cateva la baza LSS. Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilaterale. **Concluzie :** Leziunile descrise sunt sugestive pentru pneumonie COVID-19 cu afectare de aproximativ 15-20%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.07.2020RG PULM D=3.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr., sub rezerva bazelor pulmonare cu suprapunere de parti moi.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR
LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CODEINA FOSFAT
15MG - LABORMED || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || HEPATHROMBIN
GEL 30000X40G || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || OMEPRAZOL 20MG*28CPS
-ZENTIVA || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA ||
PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REVIKEN 40GR ||
SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 51 de ani, cunoscuta cu meningiom operat in 2015, se interneaza de urgenta pentru: subfebrilitati (37.8 grade C), frisoane, tuse seaca, globalgii, astenie, simptome debutate brusc in data de 08.06. Efectueaza test molecular RT PCR COVID-19 in cadrul clinicii Regina Maria care este detectabil (proba 1 in 08.07), motiv pentru care se prezinta la SCBI Cluj pentru internare, izolare si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca a avut contact cu o persoana cu simptome de IACRS.

Examen obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala mediu influentata, afebrila, constienta, cooperanta, OTS, tegumente normale colorate, discreta congestie faringiana difuza, fara depozite pultacee, stabila hemodinamic si respirator, saturatie in oxigen de 96% in aa, AV=95/min, TA=120/70 mmHg, murmur vezicular prezent simetric, bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil spontan sau la palpare, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Explorarile paraclinice indica minima neutropenie, absenta sindromului inflamator, deficit de vitamina D.

Examenul CT- torace nativ din 10.07 evidentiaza leziuni pulmonare fibrosecelare vechi sau tulburari de ventilatie fiziologice in regiunile pulmonare declive; focarul de umplere alveolara din LIS si plaja de sticla mata din LSD sunt leziuni suspecte de focare pneumonice COVID 19; leziune chistica segment II hepatic- mai probabil chist biliar.

Examenul CT-toracic nativ de control din 16.07 evidentiaza comparativ cu examinarea CT din 10.07.2020 se constata resorbtia cvasicompleta a focarului de condensare subpleural posterior LIS. Se constata aparitia a mai multor plaje de sticla mata de dimensiuni infra- si juxtacentimetrice inasa cu distributie in toti lobii pulmonari, preponderent in regiunile periferice. Exista si cateva arii de condensare pulmonara in regiunile posterioare ale lobilor inferiori bilateral si cateva la baza LSS. Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral. Concluzie : Leziunile descrise sunt sugestive pentru pneumonie COVID-19 cu afectare de aproximativ 15-20%.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticul de mai sus.

La internare pacienta a fost izolata, s-a initiat regim alimentar corespunzator, reechilibrare hidro-electrolitica po, tratament cu Plaqueneil (2x400mg/zi po in prima zi, apoi 2x200mg/zi po inca 9 zile), Azitromicina 500mg/zi po timp de 5 zile, Cefort 2 g/zi iv timp de 5 zile, Dexametazona 2x8 mg/zi iv timp de 2 zile, apoi 8 mg/zi iv inca 3 zile, protector gastric, mucolitic, antioxidant, simptomatic.

Testul molecular RT PCR COVID-19 de control la 8 zile este detectabil (proba 2).

Testul PCR COVID-19 (proba 3 in 23.07.2020) detectabil.

Se externeaza afebrila, stabila hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

- regim igienico-dietetic si hidratare corespunzatoare
- Vitamina D 6000 UI/zi timp de 8 saptamani, apoi se repeta dozarea pentru a se stabili doza de intretinere
- continuarea tratamentului pentru afectiunile de fond

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 nu primeasca vizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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 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 internarii 09-23.07.2020 (CCMAM, 4945086) si la externare (24-31.07.2020 CCMAM, 4945086 si 01-06.08.2020 CCMAM, 4945087).

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 4945086, CCMAM 4945087

- ☒ 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. înregistrare al asiguratului:	

Data 23.07.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

Medic curant:

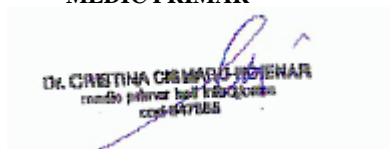
PETROVAN ANCUTA

Medic rezident:

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

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

MEDIC PRIMAR



Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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;

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

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