

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **DIT IRINCA**, nascut la data de **04.06.1948**, CNP / cod unic de asigurare **2480604060028**, Adresa: **Jud.BISTRITA NASAUD Loc.Lelesti Nr.10** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **11.05.2020 00:21 - 10.06.2020 15:15**, FO: **14647 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA
INSUFICIENTA RENALA PRERENALA USOARA
ANEMIE USOARA NORMOCROMA, NORMOCITARA.
HTA STADIUL II
CIC
ICC NYHA II/III
LACUNARISM CEREBRAL
SINDROM DEPRESIV
ABCES VESTIBULAR
INTERTRIGO SUBMAMAR BILATERAL.
ENTEROCOLITA ACUTA, POSIBIL, POSTMEDICAMENTOASA(PLAQUENIL?)
DESHIDRATARE GRADUL I/II.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.06.2020

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

08.06.2020

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

09.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Creatinina** - 1.59 [0.5 - 1.2],

Fibrinogen - 425 [180 - 400], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 18 [0 - 35], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.22 [0 - 1], **Uree** - 103 [0 - 71], **VSH** - 19 [1 - 20]

11.05.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.07 [0.5 - 1.2],

Glicemie - 88 [70 - 105], **GOT** - 25 [0 - 35], **GPT** - 26 [0 - 35], **Hemoleucograma**

completa - Leucocite 12.6 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.13 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.7 [36.0 - 48.0], - VEM 84.0 [81.0 - 99.0], - HEM 27.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 349 [150 -

450], - MPV 8.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 74.49 [40 - 70], - LYMPH% 18.17 [20 - 40], - MONO% 6.24 [3.0 - 10.0], - EO% 0.69 [0 - 5], - BASO% 0.41 [0 - 2], - NEUT# 9.391 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.291 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.787 [0.21 - 0.92], - EO# 0.087 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.051 [0 - 0.13], **LDH** - 263 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 1.01 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2], **Uree** - 52 [0 - 71], **VSH** - 51 [1 - 20], **APTT** - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.45 [0 - 0.55], **Feritina** - 209.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 497 [180 - 400], **GOT** - 23 [0 - 35], **GPT** - 21 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.87 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.95 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.5 [36.0 - 48.0], - VEM 84.8 [81.0 - 99.0], - HEM 28.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 351 [150 - 450], - NEUT% 62.1 [40 - 70], - LYMPH% 23.9 [20 - 40], - MONO% 9.5 [3.0 - 10.0], - EO% 3.4 [0 - 5], - BASO% 1.1 [0 - 2], - NEUT# 4.88 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.88 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.75 [0.21 - 0.92], - EO# 0.27 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.09 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.4 [10 - 16.5], - MPV 10.6 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 4.98 [0 - 6.4], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.41 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 70.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.19 [0.8 - 1.2]

12.05.2020

APTT - APTT (sec) 23.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.52 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.55 [0 - 0.55], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.70 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.89 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.7 [36.0 - 48.0], - VEM 84.1 [81.0 - 99.0], - HEM 28.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 343 [150 - 450], - NEUT% 56.9 [40 - 70], - LYMPH% 29.5 [20 - 40], - MONO% 8.3 [3.0 - 10.0], - EO% 4.3 [0 - 5], - BASO% 1.0 [0 - 2], - NEUT# 4.95 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.57 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.72 [0.21 - 0.92], - EO# 0.37 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.09 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.8 [10 - 16.5], - MPV 10.7 [6.5 - 14.0], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 77.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.12 [0.8 - 1.2], **Uree** - 107 [0 - 71]

14.05.2020

Creatinina - 1.38 [0.5 - 1.2], **Fibrinogen** - 467 [180 - 400], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 267 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.46 [0 - 1], **Uree** - 100 [0 - 71]

18.05.2020

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

19.05.2020

Creatinina - 1.25 [0.5 - 1.2], **Fibrinogen** - 441 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.87 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.6 [36.0 - 48.0], - VEM 84.4 [81.0 - 99.0], - HEM 28.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 197 [150 - 450], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 47.93 [40 - 70], - LYMPH% 28.81 [20 - 40], - MONO% 13.18 [3.0 - 10.0], - EO% 9.61 [0 - 5], - BASO% 0.47 [0 - 2], - NEUT# 3.563 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.142 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.979 [0.21 - 0.92], - EO# 0.714 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.035 [0 - 0.13], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.54 [0 - 1], **Uree** - 84 [0 - 71]

23.05.2020

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

24.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=1.689) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=11.737) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

25.05.2020

APTT - APTT (sec) 26.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.64 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.27 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 374 [180 - 400], **GOT** - 20 [0 - 35], **GPT** - 21 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.05 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.01 [3.88 - 4.99],

- Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 33.8 [36.0 - 48.0] , - VEM 84.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 204 [150 - 450] , - NEUT% 48.7 [40 - 70] , - LYMPH% 34.9 [20 - 40] , - MONO% 9.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 5.8 [0 - 5] , - BASO% 1.1 [0 - 2] , - NEUT# 3.43 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.46 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.67 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.41 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.08 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.9 [10 - 16.5] , - MPV 12.2 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 187 [0 - 250] , **Na** - 136 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.17 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 124 [0 - 71] , **VSH** - 45 [1 - 20]

27.05.2020

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

31.05.2020

Creatinina - 1.48 [0.5 - 1.2] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.75 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.24 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 225 [150 - 450] , - NEUT% 61.8 [40 - 70] , - LYMPH% 24.7 [20 - 40] , - MONO% 10.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.6 [0 - 5] , - BASO% 0.8 [0 - 2] , - NEUT# 5.41 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.16 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.88 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.23 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.07 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.7 [10 - 16.5] , - MPV 11.9 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.7 [3.5 - 5.1] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Uree** - 92 [0 - 71] , **VSH** - 52 [1 - 20] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=4.2 Gym2Pulmonar bilateral exista multiple plaje de sicla mata distribuite preponderent bazal si laterotoracic drept si perihilar si laterotoracic stang.Exista si mici infiltrate alveolare in 1/3 medie laterotoracic drept si parahilar stang. Desen pulmonar accentuat bilateral de tip interstitial reticular si peribronhovascular. SCD libere.Afectare pulmonara estimata la aprox 50%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.05.2020RGR PULM D=4 Gym2Comp. cu rgr precedente se constata aspect net ameliorat cu reducere semnificativa a tuturor leziunilor pulmonare bilaterale. Ramane doar usoara hipotransparenta bazal bilateral si desen pulmonar usor accentuat parahilar stg.si infrahilar drept. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.05.2020RGR PULM D=4.3 Gym2Minim desen pulmonar accentuat latero-toracic/parahilar stg. Fara alte leziuni evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.05.2020RGR PULM D=5.7 Gym2Comparativ cu examinarea din 11.5 se constata:Aspect usor ameliorat comparativ cu examinarea anterioara cu pastrarea aceleiasi distributii a leziunilor pulmonare; plaje de sicla mata distribuite preponderent bazal si laterotoracic drept si perihilar si laterotoracic stang.Desen pulmonar accentuat bilateral de tip interstitial reticular si peribronhovascular. SCD libere.Afectare pulmonara estimata la aprox 40%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM PAD=5.2 Gym2Comparativ cu examinarea din 14.05 : aspectul este aparent nemodificat, fara ate leziuni nou aparute.Se pastreaza aceeasi afectare pulmonara de aprox 40%.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALINDOR 500MG*20CPR || AMOXICILINA / AC.CLAVULANIC 875mg/125mg*14cpr. AUROBINDO || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AMRING-5MG*30CPR || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || ERIDIAROM || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || INDAPAMID 1.5mg*30cpr LABORMED || METOPROLOL 50MG*30CPR TERAPIA || METOPROLOL 50MGX30 COMPR(LABORMED) || NIDOFLORE CREMA || NORMIX 200MG *12 COMPR.FILM. || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RAWEL (INDAPAMID) 1.5 MG || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || 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 71 ani, cunoscuta cu ICC NYHA II/III, CIC, HTA stadiul II, lacunarism cerebral, sindrom depresiv, se interneaza in spitalul nostru pentru infectie COVID-19 confirmata prin PCR in 10.05.2020. Mentionam ca pacienta face parte din focarul din localitatea Santioana, comuna Taga (Casa Rebeca).

Obiectiv la internare: starea generala moderat alterata, afebrila (36 grade C), constienta, cooperanta, usor anxioasa, la nivel submamar bilateral prezinta leziune eritematoasa (intertrigo), stabila hemodinamic si respirator, (TA =166/80 mmHg, AV =106/min, SaO2 =97% in aa), auscultatoric pulmonar: MV bilateral, cu raluri crepitante bilateral, mai accentuate in stanga, auscultatoric cardiac cu zgomote cardiace ritmice, abdomen liber, nedureros, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: leucocitoza cu neutrofilie, usoara anemie normocroma normocitara, VSH reactionat, LDH reactionat, CRP minim reactionat. Pe parcursul internarii apare usoara retentie azotata.

Radiografia pulmonara evidentiaza: pulmonar bilateral exista multiple plaje de sticla mata distribuite preponderent bazal si laterotoracic drept si perihilar si laterotoracic stang; exista si mici infiltrate alveolare in 1/3 medie laterotoracic drept si parahilar stang; desen pulmonar accentuat bilateral de tip interstitial reticular si peribronhovascular; SCD libere; afectare pulmonara estimata la aprox 50%. In evolutie aspectul radiologic este in ameliorare, la externare cu remiterea aspectului de sticla mata.

PCR SARS-COV2 (19.05.2020): DETECTABIL

PCR SARS-COV2 (24.05.2020): DETECTABIL

PCR SARS-COV2 (01.06.2020): DETECTABIL

PCR SARS-COV2 (05.06.2020): DETECTABIL

PCR SARS-COV2 (09.06.2020): NEDETECTABIL

PCR SARS-COV2 (10.06.2020):NEDETECTABIL

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg (2-0-2 in prima zi, apoi 1-0-1 timp de 10 zile), Cefort 1g (1-0-1, iv, timp de 7 zile), Clexane (0,4 ml/zi, sc, pe toata durata spitalizarii), antispastic, antihistaminic, vitamina C, vitamina B1, B6, unguent cu Nidoflor (pentru intertrigo submamar), sirop de patlagina. Prezinta scaune diareice, cel mai probabil reactie secundara la Plaquenil, motiv pentru care se administreaza initial Eridiarom 3x2 tb/zi, ulterior Normix 200 mg (2-0-2/zi) 5 zile, cu normalizarea tranzitului intestinal; se reduce doza de Metoprolol la 2x25 mg/zi, avand in vedere episoadele de bradicardie. S-a mai administrat Indapamid 1-0-0/zi, Enap 10 mg 1-0-0/zi. S-a mentinut afebrila, cu remiterea simptomatologiei, dar cu persistenta unei retentii azotate usoare (nu are acuze dureroase lombare, nu prezinta hematurie sau simptome urinare).

Pe parcursul internarii, pacienta acuza dureri dentare la unicul dinte de pe arcada inferioara; la examenul cavitatii orale se evidentiaza un abces dentar la nivelul arcadei inferioare; se initiaza tratament antibiotic cu Augmentin 1x1 g/zi 7 zile, cu remiterea simptomatologiei.

Se externeaza vindecata (cu 2 teste PCR COVID 19 negative, serologie pozitiva pt COVID 19), cu TA 121/62 mmHg, AV -75 batai/min, sat O2 97-98 % in a.a., fara raluri pulmonare, fara edeme gambiere, cu recomandari:

Tratament recomandat

Recomandla externare:

Tratamentul afectiunilor cronice, cu monitorizarea valorilor TA si a pulsului.

Consult stomatologic si nefrologic.

Dupce ajungeacasse recomandefectuarea duhainele cu care aplecat acasse vor pune sac de gunoi (fa fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-afolosit spital) se vor psac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spla made sphaine (la cea mai mare temperaturpermisde produccu dezinfectant pentru haine culterior. Se vor folosi mpentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate v vesppe mcu apsTelefonul, ceasul alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu impregnate cu alcool.

Ce mde igienindividualetrebuie srespecte persoanele izolate la domiciliu?

Se evită contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință, cât posibil, și se izolează camera separată de baie separată.

Dacă folosește baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta toate obiectele atinse (inclusiv clan). Dezinfectarea se va face cu soluție de bază de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să nu primească vizitatori în perioada de autoizolare la domiciliu.

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

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

Să se acopere gura nasului cu o singură folie sau cu o atunci cînd strănută sau tuse, să se șteargă cu o țesătură de unică folosință. Bătaia se aruncă imediat la gunoier, sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun de 20 de secunde.

Să se evite contactul cu alte persoane.

Purtarea măștii este una dintre măsuri de prevenire limitate pentru anumite 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, trebuie adoptate alte măsuri relevante. Folosirea măștii trebuie combinată cu igiena adecvată și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

Timpul de utilizare trebuie să fie de cel puțin 4 ore, folosind tehnica adecvată (nu atinge partea din față din spate), acurățată după fiecare utilizare.

IMEDIAT după utilizare să se arunce sau să se reutilizeze o singură folie. Mășca se schimbă maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

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

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrice 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 înscrice 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 10.06.2020

Sef secție:

Medic curant:

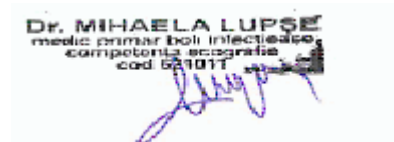
Medic rezident:

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

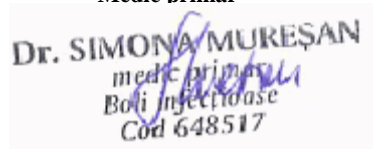
Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR



Dr. MURESAN SIMONA

Medic primar



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;

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