

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca POP MACAVEI, nascut la data de 08.06.1955, CNP / cod unic de asigurare 1550608064333, Adresa: Jud.BISTRITA NASAUD Loc.Sant Str.. Nr.726 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 26.05.2020 17:54 - 25.06.2020 00:20, FO: 15252 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA PNEUMONIE INTERSTITIALA NEOPLASM PULMONAR ANEMIE NORMOCROMA NORMOCITARA HIPERTROFIE BENIGNA DE PROSTATA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
04.06.2020
APTT - APTT (sec) 23.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.84 [0.7 - 1.2],
Feritina - 412.3 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 467 [180 - 400], GOT - 23 [0 - 45], GPT - 29
[0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.71 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.36 [4.32 -
5.66], - Hemoglobina 13.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.7 [39.0 - 51.0], - VEM 88.8 [82.0
- 98.0] , - HEM 30.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 225 [150 - 450
], - NEUT% 55.9 [40 - 70], - LYMPH% 23.7 [20 - 40], - MONO% 16.4 [3.0 - 10.0], -
EO% 3.5 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 2.07 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.88 [1.1 -
3.5], - MONO# 0.61 [0.21 - 0.92], - EO# 0.13 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], -
RDW-CV 13.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.0 [10 - 16.5] , - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], Proteina C
reactiva - 1.74 [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 - 29 [0 - 50], VSH - 27 [1
- 15], D-Dimeri - 0.47 [0 - 0.55]
06.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]
08.06.2020
APTT - APTT (sec) 24.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.84 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.38 [0 - 0.55], Feritina - 442.8 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 449 [180 - 400],
Glicemie - 83 [70 - 105], GOT - 23 [0 - 45], GPT - 29 [0 - 45], Hemoleucograma
completa - Leucocite 5.17 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.35 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.2 [
13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.7 [39.0 - 51.0], - VEM 89.0 [82.0 - 98.0], - HEM 30.3 [25.0 -
33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 256 [150 - 450], - NEUT% 58.1 [40 - 70]
, - LYMPH% 22.1 [20 - 40] , - MONO% 15.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.9 [0 - 5] , - BASO% 0.6
[0-2], - NEUT# 3.01 [1.5-6.6], - LYMPH# 1.14 [1.1-3.5], - MONO# 0.79 [0.21-0.92

```
PDW* 9.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ], LDH - 239 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva -
1.96 [ 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 - 30 [ 0 - 71 ], VSH - 34 [ 1 - 15 ]
11.06.2020
APTT - APTT (sec) 24.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Feritina - 402.7 [ 23.9 - 336.2 ],
Fibrinogen - 477 [ 180 - 400 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.17 [ 3.7 - 9.5 ] , -
Hematii 4.58 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.0 [ 39.0 - 51.0
], - VEM 89.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], -
Trombocite 288 [ 150 - 450 ], - NEUT% 60.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 23.2 [ 20 - 40 ], -
MONO% 12.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.2 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.73 [ 1.5 -
6.6], - LYMPH# 1.43 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.79 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.20 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 9.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.3 [
6.5 - 14.0 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.0 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)
130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.86 [ 0.8 - 1.2 ], D-Dimeri - 0.59 [ 0 - 0.55 ]
12.06.2020
Feritina - 371.5 [ 23.9 - 336.2 ], GOT - 25 [ 0 - 45 ], GPT - 30 [ 0 - 45 ], LDH - 239 [ 0 - 250 ]
13.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
14.06.2020
APTT - APTT (sec) 23.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Feritina - 337.1 [ 23.9 - 336.2 ],
Fibrinogen - 477 [ 180 - 400 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.88 [ 3.7 - 9.5 ] , -
Hematii 4.54 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.1 [ 39.0 - 51.0
], - VEM 90.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ], -
Trombocite 281 [ 150 - 450 ], - NEUT% 57.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.8 [ 20 - 40 ], -
MONO% 13.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.1 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.38 [ 1.5 -
6.6], - LYMPH# 1.46 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.82 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.18 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 9.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.2 [
6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 1.88 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma)
10.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.86 [ 0.8 - 1.2 ],
D-Dimeri - 0.70 [ 0 - 0.55 ]
16.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
18.06.2020
APTT - APTT (sec) 23.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], D-Dimeri - 0.60 [ 0 - 0.55 ],
Feritina - 280.8 [ 23.9 - 336.2 ], GOT - 24 [ 0 - 45 ], GPT - 22 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 5.20 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.16 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 12.9 [
13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.3 [ 39.0 - 51.0], - VEM 89.7 [ 82.0 - 98.0], - HEM 31.0 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8], - Trombocite 266 [ 150 - 450], - NEUT% 64.0 [ 40 - 70]
, - LYMPH% 17.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 14.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6
[0-2], - NEUT# 3.33 [1.5-6.6], - LYMPH# 0.92 [1.1-3.5], - MONO# 0.73 [0.21-0.92
], - EO# 0.19 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.0 [ 9.9 - 15.5 ], -
PDW* 9.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ], 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 ]
20.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
APTT - APTT (sec) 23.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.90 [ 0.7 - 1.2 ],
D-Dimeri - 0.56 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 261.7 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 417 [ 180 - 400 ],
GOT - 26 [ 0 - 45 ], GPT - 24 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.66 [ 3.7 -
9.5], - Hematii 4.24 [ 4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.2 [ 13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.3 [
39.0 - 51.0], - VEM 90.3 [ 82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [ 25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [ 31.6 -
35.8], - Trombocite 259 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 27.9 [ 20 - 40 ]
, - MONO% 14.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.9 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.9 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.43 [ 1.5
```

], - EO# 0.20 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5], -

```
- 6.6], - LYMPH# 1.30 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.66 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.23 [ 0.00 - 0.67],
- BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 10.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
9.4 [ 6.5 - 14.0 ], LDH - 234 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 1.92 [ 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 - 29 [ 0 - 71 ], VSH - 22 [ 1 - 15 ]
26.05.2020
APTT - APTT (sec) 23.6 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.99 [ 0.7 - 1.2 ],
Glicemie - 94 [ 70 - 105 ], GOT - 24 [ 0 - 45 ], GPT - 24 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 3.7 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.26 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 13.2 [ 13.3
- 17.6], - Hematocrit 38.1 [39.0 - 51.0], - VEM 89.3 [82.0 - 98.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0
], - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 204 [ 150 - 450
], - MPV 7.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 43.17 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 30.20 [ 20 - 40 ], -
MONO% 24.99 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.02 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.62 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.609 [
1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.125 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.932 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.038 [ 0.00 -
0.67], -BASO# 0.023 [0 - 0.13], LDH - 214 [0 - 250], Proteina C reactiva - 3.00 [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 - 35 [ 0 - 50], VSH - 35 [ 1 - 15]
27.05.2020
D-Dimeri - 0.73 [ 0 - 0.55 ], Fibrinogen - 534 [ 180 - 400 ], Feritina - 365.9 [ 23.9 - 336.2 ]
31.05.2020
APTT - APTT (sec) 23.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.82 [ 0.7 - 1.2 ],
Feritina - 447.3 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 477 [ 180 - 400 ], GOT - 32 [ 0 - 45 ], GPT - 34
[0-45], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.09 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.27 [4.32 -
5.66], - Hemoglobina 13.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.0 [39.0 - 51.0], - VEM 89.0 [82.0
- 98.0 ], - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 211 [ 150 - 450
], - NEUT% 53.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 27.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 15.2 [ 3.0 - 10.0 ], -
EO% 3.9 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.65 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.84 [ 1.1 -
3.5], - MONO# 0.47 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.12 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13], -
RDW-CV 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 9.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina
6 - 8.71 [ 0 - 6.4 ], LDH - 219 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 1.35 [ 0 - 1 ], Timp de
protrombina - PT (sec) (plasma) 9.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ], - INR
(plasma) 0.81 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 31 [ 0 - 50 ], VSH - 28 [ 1 - 15 ], D-Dimeri - 0.41 [ 0 - 0.55 ]
```

Examene paraclinice:			
EKG	 	 	
ECO			

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale.Doza DLP TOTAL: 287 mGy*cmDgn de trimitere: COVID 19. Formatiune tu pulmonaraFormatiune voluminoasa tumorala pulmonara cu dimensiuni aproximative de AP 87 mm/ LL 67mm/ CC 65 mm situata la nivelul LSS cu aspect infiltrativ, ce prezinta adiacent plaja de sticla mata si interstitiu interlobular accentuat cu semnificatie probabila de limfangita carcinomatoasa. Formatiunea tumorala inglobeaza hilul stang si il tractioneaza usor cranial. Bronhia lobara superioara si cele doua bronhii segmentare au calibru ingustat si decalibrat, mai probabil prin invazie tumorala. Formatiunea inglobeaza si originea bornhiei lobare inferioare, se vizualizeaza ingrosarea semnificativa a tramelor peribronhovasculare de-a lungul tuturor bronhiilor segmentare din LIS. Formatiunea descrisa deplaseaza usor trahea contralateralIn segmentul apical din LIS si la nivelul lingulei, adiacent masei tumorale, exista de asemenea plaje de sticla mata cu interistitiu interlobular mult accentuat reprezentand invazie tumorala/limfangita carcinomatoasa.La nivelul segmentului anterior al LSD, imediat adiacent mediastinului superior deplasat mai exista o plaja de sticla mata, o fina banda fibroasa si o mica bronsiectazie aspectul reprezinta mai probabil veche tulburare de ventilatie. Fara alte leziuni pleuro-pulmonare semnificative. Fara colectii pleurale sau pericardice. Adenopatii mediastinale in toate compartimentele inclusiv hilar bilateral, cea mai voluminoasa fiind in fereastra AP cu dimensiuni maxime de pana la 17 mm (ax scurt). Supraclavicular anterior in stanga mai exisat 2-3 imagini ganglionare infracentimetrice La nivelul abdomenului superior fara modificari patologice semnificative notabile pe examinarea nativa. Fara leziuni suspecte la nivelul structurilor osoase examinate.Concluzie: Fara leziuni sugestive pentru pneumonie COVID 19 in prezent. Formatiune TU infiltrativa la nivelul LSS cu extensie in LIS. Multiple adenopatii mediastino-hilare. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.06.2020RG PULM D= 9.9 Gym2Comp. cu rgr. din 02.06 se constata aspect nemodificat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 02.06.2020RGR PULM D=11.8 Gym2Opacitate fluu delimitata, u contur pe alocuri spiculiform- mai probabil formatiune tu.- de aprox. 88/70mm localizata in LSS, ce inglobeaza si tractioneaza cranial hilul pulmonar stg. In rest: usoara accentuare a desenului pulmonar peribronhovascular infrahilar si ICH drept. Fara arii de condensare pulmonara sau colectii pleurale evidente rgr. Cord cu ICT pastrat.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED \parallel ALPRAZOLAM 0.5 mg*30cpr -LABORMED \parallel AMOXICILINA / AC.CLAVULANIC 875mg/125mg*14cpr. AUROBINDO \parallel AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR \parallel BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR \parallel CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. \parallel CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED \parallel DESLORATADINA AMRING-5MG*30CPR \parallel FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI \parallel GLUCOZA 5%250ML*30PUNGI \parallel HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL \parallel LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL \parallel NIDOFLOR CREMA \parallel PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel SIROP PATLAGINA*100ML VTL \parallel STOP TOXIN forte*30CPS \parallel VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE \parallel VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML \parallel VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 64 ani, cunoscut cu neoplasm pulmonar diagnosticat in decembrie 2019, HBP sub tratament cu Fokusin, este programat in data de 26.05.2020 la Institului Oncologic din Cluj-Napoca pentru efectuarea unui test PCR COVID-19, cu rezultat detectabil. Se ia legatura cu medicul de garda din Spitalul de Boli Infectioase pentru preluarea pacientului in vederea efectuarii tratamentului corespunzator.

Din ancheta epidemiologica pacientul nu declara contact cu un caz confirmat sau suspect de infectie respiratorie cu noul coronavirus; a avut contact cu serviciul sanitar in urma cu 2 saptamani pentru efectuarea curei chimioterapice. Anamnestic pacientul nu declara prezenta febrei sau a dificultatiilor de respiratie, dar declara prezenta tusei seci.

Obiectiv, la internare, stare generala influentata, tegumente si mucoase palide, uscate, sistem ganglionar superficial, nepalpabil, torace normal conformat, SaO2= 95% in aa, TA=125/85mmHg, AV= 102b/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri, abdomen suplu, mobil cu respiratia, fara sensibilitate palpatorica, fara organomegalie decelabila, mictiuni diminuate ca volum, nicturie (5-6x pe noapte), Giordano negativ bilateral, OTS, ROT in limite normale, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: sindrom anemic usor, monocitoza, sindrom inflamator (VSH si CRP crescut), coagulograma in limite normale, functie renala si hepatica in limite normale.

CT TORACIC NATIV: fara leziuni sugestive pentru pneumonie COVID-19 in prezent. Formatiune tumorala infiltrativa la nivelul LSS cu extensie in LIS. Multiple adenopatii mediastino-hilare.

PCR COVID-19: 26.05.2020 DETECTABIL

PCR-SARS-COV2=07.06.2020: DETECTABIL

14.06.2020:DETECTABIL 17.06.2020:DETECTABIL

Pe parcursul internarii mentionam ca pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg timp de 8 zile, asociat cu Azitromicin 500 mg/zi, vitamina C 1000 mg, paracetamol, bromhexin, codeina, algozone. Pacientul declara insomnii pentru care s-a prescris Alprazolam1/2. In urma tratamentului simptomatologia se amelioreaza, se mentine afebril, somnul e linistit si odihnitor, nu prezinte reactii adverse la tratament. in contextrul neoplaziei, pacientul prezinta tratament antialgic cu algocalmin si tramadol.

Avand in vedere noua ordonanta a Ministerului Sanatatii din data de 24.06.2020, se decide externarea pacientului, fara a fi necesare cele 4 zile de autoizolare, el avand in total 27 de zile de spitalizare. Se externeaza asimptomatic.

Tratament recomandat		
Nota: Se va specifica durata pentru care se poate profamilie, fiecare dintre medicamentele recomandate	escrie de medicul din ambulatoriu, in	clusiv medicul de
Indicatie pentru revenire la internare		
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare		
Se completează obligatoriu una din cele două in - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în c - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoa - Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două in - S-a eliberat concediu medical la externar - Nu s-a eliberat concediu medical la exter - Nu s-a eliberat concediu medical la exter Se completează obligatoriu una din cele două in - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri - Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrij deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două in - S-a eliberat prescriptie medicală pentru de - Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru de liberat prescriptie medicală pentr	care se va înscrie seria si numarul ac arece nu a fost necesar aformatii: re, caz în care se va înscrie seria si n arare deoarece nu a fost necesar arare aformatii: medicale la domiciliu/paliative la de jiri medicale la domiciliu/paliative la aformatii: dispozitive medicale in ambulatoriu ru dispozitive medicale in ambulatoriu	umarul acestuia omiciliu a domiciliu,
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 25.06.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA	Sef Lucrari Dr. CIUTICA ION	EL
Dr. MONICA MUNTBAN medic primar holi infectioase cod 828242	Medic primar Dr. IONES. CULTICA Indule primar Boll stylephense and 207895	
Calea de transmitere: - prin asigurat		

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

- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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;