

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MAN RODICA**, nascut la data de **29.10.1946**, CNP / cod unic de asigurare **2461029124036**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.SAT HASDATE Nr.88** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **27.04.2020 15:44 - 12.05.2020 12:40**, FO: **14196 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA  
INFECTIE CU SARS-COV 2 FORMA MEDIE  
ANEMIE HIPOCROMA NORMOCITARA  
TROMBOCITOZA REACTIVA USOARA  
DIABET ZAHARAT TIP 2 ECHILIBRAT CU ADO  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRAD III RISC ADITTIONAL INALT  
SPONDILOZA DORSALA  
STEATOZA HEPATICA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Exame de laborator:

**01.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.889) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=6.407) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **APTT** - APTT (sec) 24.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 1.17 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 173.3 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 486 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 120 [ 70 - 105 ], **GOT** - 36 [ 0 - 35 ], **GPT** - 52 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.2 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 2.58 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 8.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 23.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 91.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 449 [ 150 - 450 ], - MPV 8.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 54.03 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 35.76 [ 20 - 40 ], - MONO% 3.74 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 5.45 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.02 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.286 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.513 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.158 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.231 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.043 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 178 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 1.84 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 72.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.16 [ 0.8 - 1.2 ], **VSH** - 79 [ 1 - 20 ]

**05.05.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 19.08 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita

superioara de siguranta: >100 - ], **Determinare grup sangvin** - O I [ - ], **Determinare Rh** - NEGATIV [ - ], **Feritina** - 149.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Fier** - 53 [ 33 - 193 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.7 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 2.68 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 8.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 24.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 90.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 585 [ 150 - 450 ], - MPV 7.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 48.55 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 41.03 [ 20 - 40 ], - MONO% 4.66 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.57 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.19 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.260 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.910 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.217 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.213 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.056 [ 0 - 0.13 ], **Numaratoare reticulocite** - 38.6 [ 5 - 20 ], **Reticulocite si hemoleucograma** - Leucocite [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit [ 36.0 - 48.0 ], - VEM [ 81.0 - 99.0 ], - HEM [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite [ 150 - 450 ], - NEUT% [ - ], - LYMPH% [ - ], - MONO% [ - ], - EO% [ - ], - BASO% [ - ], - NEUT# [ - ], - LYMPH# [ - ], - MONO# [ - ], - EO# [ - ], - BASO# [ - ], - RDW-CV\* [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* [ 10 - 16.5 ], - MPV [ 6.5 - 14.0 ], - Reticulocite% 3.86 [ 0.5 - 2 ], - RET 0.1042 [ 0.0250 - 0.0750 ], **Vit. B12** - 188 [ 180 - 914 ]

#### 07.05.2020

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.16 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 9.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 28.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 91.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 649 [ 150 - 450 ], - MPV 7.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 43.77 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 45.55 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.07 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.11 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.50 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.188 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.277 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.253 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.205 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.075 [ 0 - 0.13 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1.139) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=7.421) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

#### 27.04.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.92 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.98 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 179.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 153 [ 70 - 105 ], **GOT** - 46 [ 0 - 35 ], **GPT** - 82 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.9 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.05 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 9.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 28.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 91.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.9 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 220 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 69.93 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.16 [ 20 - 40 ], - MONO% 3.22 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.04 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.65 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.730 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.943 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.126 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.080 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.025 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 179 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 3.39 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 80.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.10 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 85 [ 0 - 71 ], **VSH** - 47 [ 1 - 20 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

#### 28.04.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.91 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 1.05 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 589 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 157 [ 70 - 105 ], **GOT** - 35 [ 0 - 35 ], **GPT** - 62 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.08 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 9.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 28.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 91.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 240 [ 150 - 450 ], - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 61.54 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 32.06 [ 20 - 40 ], - MONO% 4.40 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.54 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.46 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.485 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.294 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.178 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.062 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.018 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 184 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 5.42 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 75.1 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.15 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 84 [ 0 - 71 ], **VSH** - 28 [ 1 - 20 ]

---

## Examen paraclinice:

### EKG

### ECO

### Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Se vizualizeaza multiple plaje de "sticla mata" juxtacentimetrice si ingrosari septale, diseminate in ambii plamani, cu predominanta in regiunile subpleurale si posterioare, dar si cu extindere centrala perihilar in dreapta. Exista condensari/atelectazii in banda postero-bazal in dreapta. Afectare pulmonara globala estimata la aprox. 50 %. Fara colectii pleuro-pericardice. Fara adenopatii mediastino-hilare sau axilare. Pe imaginile abdomenului superior surprinse in examinare se vizualizeaza ficat crescut in dimensiuni, cu densitati steatozice. In fereastra de os: imagine hiperdensa spontan, cu densitati crescute ( $>1200$  UH) la nivelul corpului vertebral D8 (material de rahisinteza?). Hemangiom de corp vertebral D11. Modificari avansate spondilozice dorsale. Concluzii: Aspect CT tipic de infectie COVID-19. Gradul de afectare: extins (50%). Ficat steatozic. Doza: 177 mGy/cm || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020 RGR PULM D= 3.4 Gym2Comp. cu rgr. din 04.05 se constata aspect usor ameliorat cu disparitia infiltratelor alveolare bazale drepte. Se mai vizualizeaza doar un mic infiltrat alveolar infracentimetric parahilar drept si unul juxtacentimetric ICH drept. Desen pulmonar accentuat de tip interstitial bilateral. Fara leziuni nou aparute. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020 RGR PULM D= 3.4 Gym2Comparativ cu rgr din 29.04: aspect stationar, se regasesc micile infiltrate alveolare, paracardiac stang nemodificate, iar bazal in dreapta se schiteaza de asemenea mici infiltrate alveolare. Se regasesc opacitatile nodulare, de intensitate calcara, laterotoracic in stanga. Fara alte leziuni pluro-pulmonare nou aparute decelabile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.04.2020 RGR PULM D=3.8 Gym2Desen pulmonar discret accentuat infrahilar drept. Paracardiac stang- posibile mici infiltrate alveolare infracentimetrice, mai dificil apreciable datorita suprapunerii sanului. Bazal latero-toracic stg. si in 1/3 medie laterotoracic stg. se vizualizeaza 2-3 opacitati nodulare de intensitate calcara, mai probabil sechelare. SCd libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020 RGR PULM D=3.2 Gym2Comp. cu rgr. din 04.05 :Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

### Altele

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG Laropharm || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR  
LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML ||  
CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. ||  
DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || DOXICICLINA 100 MG || ENALAPRIL 10MG TERAPIA ||  
ERIDIAROM || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || LORATADIN 10MG Vim Spectrum ||  
MUCOVIM 200mg\*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA ||  
PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINGER 500ML || SER  
FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SIOFOR 1000 MG \*60 compr.film. || SMECTA- STOPTRANS med\*10plicuri ||  
STOP TOXIN forte\*30CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

#### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 73 de ani, cunoscuta cu Dz tip 2 echilibrat cu ADO, HTA sub tratament, fara istoric de calatorie recenta in strainatate se interneaza via CPU Spitalul Municipal pentru tuse, dispnee, fatigabilitate, mialgii, artralгии, inapetenta.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, a avut contact cu un caz confirmat de COVID-19 (fiul). Obiectiv la internare: starea generala mediu alterata, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, tegumente si mucoase: palide, uscate, examen faringian: aspect normal, stabil hemodinamic si respirator ( $TA = 114/68$  mmHg,  $AV = 86$  b/min,  $SaO_2 = 98\%$  in aa,  $FR < 18$  resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, sensibil la palapre difuz, predominant in epigastriu, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: anemie usoara normocroma, normocitara, sindrom infalamator, sindrom de hepatocitoliza, retentie azotata; valorile hemoglobinei au variat intre 8 g/dl si 9.7 g/dl si de asemenea pacienta a prezentat trombocitoza reactiva usoara.

RT PCR SARS-COV-2 proba 1 din 28.04.2020: DETECTABIL.

RT PCR SARS COV 2 proba 2 din 04.05.2020: DETECTABIL.

RT PCR SARS CoV2 -proba 3 din 08.05. 2020: DETECTABIL

Test imunologic 08.V.2020 - anticorpi anti SARS -Cov 2 IgM -reactiv ; Anticorpi anti SARS Cov2 - Ig G- incert.

RADIOGRAFIA TORACICA (29.04..2020) : desen interstitial accentuat bilateral, paracardiac stang mici infiltrate alveolare.CT TORACIC (30.04.2020): arii de sticla mata, afectare pulmonara pana la 50%.

Radiografia toracica din 08.05.2020 : comparativ cu radiografia din 04.05 - aspect usor ameliorat cu disparitia infiltratelor alveolare bazale drepte. Se mai vizualizeaza doar un mic infiltrat alveolar infracentimetric parahilar drept si unul juxtacentimetric ICH drept; desen pulmonar accentuat de tip interstitial bilateral; fara leziuni nou aparute; 11. V. 2020 - fara leziuni active pleuro-pulmonare

Pe parcursul internarii a urmat tratament antiviral cu Darunavir 800 mg/zi timp de 10 zile, Norvir 100 mg/zi timp de 8 zile, antireumatic cu Plaquenil 2\*400 mg ziua 1, apoi 2\*200 mg. zi 15 zile, antibiotic cu Cefort 2g/zi i.v., Doxiciclina 2\*100 mg/zi - 10 zile, anticoagulant 0.4 ml/zi, expectorant, cu evolutie lent favorabila cu remiterea simptomatologiei clinice si normalizarea probelor bioumorale (sdr. inflamator cu valori normale). Mentionam ca pacientul a fost izolat. A incheiat in 12 mai tratamentul cu hidroxicloquina si cu enoxaparina 4000 ui/zi. Nu mai necesita tratament antibiotic sau cu hidroxicloroquina.

Se externeaza cu starea generala ameliorata, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandarile:

### **Tratament recomandat**

Continua tratamentul afectiunilor de fond cu: Siofor 1000 mg, 1-0-1; Enalapril 5 mg, 1-0-0.

Pacienta va fi retestata RT-PCR SARS CoV2 pe 15.V. 2020 si va putea fi externata dupa obtinerea rezultatului "nedetectabil" la doua teste efectuate la interval de 24 ore.

Recomandari la externare :

1. Izolati-va singur(a) intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceea camera, in aceea masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu recomanda de a evita contactul cu alte persoane.
3. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
4. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
5. Nu parasiti domiciliul in afara de motive medicale si asigurarea necesitatilor alimentare si de igiena. In cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat vindecat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
6. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.
7. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.
8. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.
9. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.
10. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.

11. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. In cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.
12. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.
13. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea an care desfasurati activitati.
14. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.
15. Nu beti lichide din aceeasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.
16. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta.

**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**

☒ 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:

- ☐ 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 12.05.2020

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infectioase  
si epidemiologice  
cod 068773

**Medic curant:**

**BUTA CODRINA-VERONICA**

Dr. BUTA CODRINA  
medic primar  
Boli Infectioase  
cod 036194

**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

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;