

Denumire Furnizor
Medic
Contract/convenție nr.
CAS

SCRISOARE MEDICALĂ*)

Stimate(ă) coleg(ă), vă informăm că Balcan Ioana, născut la data de
CNP/cod unic de asigurare 2810119270891 a fost consultat în
serviciul nostru la data de 11.02.2024 nr. F.O./nr. din Registrul de consultații

Motivul prezentării: - cefalee, durere.

Diagnosticul: Obs. inf. ale ureter

Anamneză:

- factori de risc

Examen clinic:

- general

- local

Examen de laborator:

- cu valori normale

- cu valori patologice

Examen paraclintic:

EKG

ECO Fels m. l. p. - b. l. p. - c. m. p. - p. m. p. - p. m. p. - p. m. p.
cheli. Veste ureter cu pietre m. l.

Rx

Altele

Tratament efectuat:

Alte informații referitoare la starea de sănătate a asiguratului:

Tratament recomandat

Se recomandă medicamentul *metformin (250)* *1 tablă de 3 ori pe zi*

Nota! Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv

medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate.

Indicațiile de revenire pentru internare

- ☐ da, revine pentru internare în termen de
- ☐ nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele trei informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie 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 trei informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare/consultația din ambulatoriu, caz în care se va înscrie 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/pallative la domiciliu
- ☐ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu / pallative 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 a asiguratului: | |

Data 17.03.2025

Semnătura și patafa medicului

- prin asigurat
- prin poștă

Calea de transmitere:

*) Scrierea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate. Scrierea medicală sau bilanțul de la alte din spital sunt documente duplicate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului.

NOVAMED CA. RO