

Denumire Furnizor
Medic
Contract/convenție nr.
CAS

SCRISOARE MEDICALĂ*)

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

Stimate(ă) coleg(ă), vă informăm că, născut la data de, CNP/cod
unic de asigurare, **a fost consultat în serviciul nostru la data de...../a fost
internat** in perioada..... nr. F.O./nr. din Registrul de consultații

Motivele prezentării:

.....
.....

Diagnosticul și codul de diagnostic:

.....
.....
.....

Anamneză:

.....
- factori de risc
.....

Examen clinic:

- general
.....
- local
.....

Examen de laborator:

- cu valori normale
.....
- cu valori patologice
.....

Examen paraclinice:

EKG

.....

ECO

.....

Rx

.....

Altele

.....

.....

Tratament efectuat:

.....

.....

.....

Alte informații referitoare la starea de sănătate a asiguratului:

.....

.....

.....

Tratament recomandat

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indicație de revenire pentru internare

- da, revine pentru internare în termen de

- nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una dintre 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 dintre 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 dintre 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 dintre 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

Data

Semnătura și parafa medicului

.....

Calea de transmitere:

- prin asigurat

- prin poștă

*) Scrisoarea 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.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct, prin poșta electronică ori prin intermediul asiguratului.

Scrisoarea medicală trimisă prin poștă electronică este semnată cu semnătură electronică extinsă/calificată.