

Denumire Furnizor.....
Medic.....
Contract/convenție nr.....
CAS.....

SCRISOARE MEDICALĂ

Stimate(ă) coleg(ă), vă informăm că pacientul dumneavoastră..... *Pirru Aurel*.....

Născut la data..... *Slăveni*....., CNP....., a fost consultat în serviciul nostru la data de..... nr. F.O./nr. din Registrul de consultații.....

Motivele prezentării:.....

Diagnosticul:..... *Sd. A George cu dururi difuze de scurt*
Hipoparatiroidism

Anamneză:- motivul prezentării:.....

-factori de risc:.....

Examen clinic :-general..... *Pacientul are caldura normală pt*

-local..... *hipotermia 4 grade C.*
2 pt. caldura coborâtă / C. 36,2

Examen de laborator: -cu valori normale.....

-cu valori patologice:..... *Recomandare: Tratamentul cu Co + Vit D*

Examen paraclinice : EKG..... *este corect cu ajustarea axelor în*

ECO..... *funcție de coborâtă Co sunt ok*

RX.....

Alte..... *Se va monitoriza cu Co sunt ok + prot. K*

Tratament efectuat:..... *+ P simle.*

Alte informații referitoare la starea de sănătate a asiguratului:..... *Nr. de urgență data de externare 1, 2, 3*
ca de caldura

Tratament recomandat (în situația în care la externarea din spital se eliberează prescripție medicală se va înscrie seria și numărul acesteia):.....

Nr. Înregistrare al asiguratului:

Data: *5.04. 2013*

[Signature]
DR. BARBU CARMAN
Medic primar endocrinolog
Cod 786493
Semnătura și parafa medicului:

Calea de transmitere: - prin asigurat
- prin poștă