



ANEXA 43

- MODEL -

Denumire Furnizor
Medic DR. CRISTINA ANGHEL
Contract/convenție nr.
CAS

SCRISOARE MEDICALĂ*)

Stimate(ă) coleg(ă), vă informăm că STACONESCU ILINA ANA, născut la data de, CNP/cod
unic de asigurare 60607034101112025, a fost consultat în serviciul nostru la data de 29.08.2022
nr. F.O./nr. din Registrul de consultații
Motivele prezentării

Diagnosticul:

- 1. TRISTIA DEPRESIV
- 2. TUB. DE DEZVOLTARE IN OBSERVATIE (ASPERGER)

Anamneza:

3. STRUCURARE DIZARMONICA DE PERSONALITATE

- factori de risc

Examen clinic:

- general Clinica din o interviu anterioară
care prezintă dispoziție tristă, iritabilitate

- local

Examen de laborator:

- cu valori normale Examinator "halucinații vizuale și
auditive de la 10 ani când vedeam

Examen paraclinice:

EKG "montaj"; hipersensibilitate la
foarte simptomele fiind exacerbate
ECO de anticiparea debutului școlii
Rx

Altele

Recomandare
1. Continuarea programului terapeutic
individualizat considerând factorii
Tratament efectuat: 2. Înlăturarea factorilor stresor

439

Alte informații referitoare la starea de sănătate a asiguratului - evaluarea și
din mediul școlar - evaluarea și
na. face doar puțin în școală; se
ne evita expunerii prin
medicat din bancă sau scos la
tablo

3) To primii Anxietate timp, 1Hb/zi seato.
si la nevoie, Melatonine sau, 1Hb seato
4) Remue pentru fee valutate.
In data de (dupa terminarea trat.
pentru boala)

Tratament recomandat

Se completează obligatoriu una din cele două 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 două informații:

- S-a eliberat concediu medical la externare, 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/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 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: 19.08.2022
Semnătura și parafa medicului

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin poștă

DR. ANGEHEL CRISTINA
medic specialist
psihiatrie în medicina
cod: C52926



*) 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 ori prin intermediul asiguratului;

0723 367 954

CRISTINA ANGEHEL