



Denumire Furnizor: AMIRIS MED SRL
Medic: DR. CRISTINA POPESCU
Contract/convenție nr.: 33938372
CAS: București, Sector 4
OPSNAJ/B561/2015

SCRISOARE MEDICALĂ*

Stimate(ă) coleg(ă), vă informăm că DIACONESCU ILINA a fost consultat în serviciul nostru la data de 01.04.2024, CNP/cod unic de asigurare 6060703410114, nr. F.O./nr. din Registrul de consultații

Motivele prezentării

Diagnosticul:

- 1. TUB ASPERGER
 - 2. EP. DEPRESIV
 - 3. DEFICIT ATENȚIE
 - 4. BOALA LYME
- factori de risc

Examen clinic:

- general Spitalizare în Clinica de Psihiatrie, Sp. Obregia în data de 16.02.2024. A. prezentat trat. cu levonetrazolam 2 sup 1tbl/zi, Mirtazapina 1/2tbl/zi și Galatan 300mg/zi, pe care l-a întrerupt la 2 zile, motivând că a dus la apetitul.

- local

- cu valori normale

- cu valori patologice

Examen paraclinice:

EKG și atenție în sarcini care necesită efort cognitiv. (în special tunc).

ECO

Rx

Recomandări:

- 1) Propriu psihoterapeutic cu accent pe management emoțional și social
- 2) Tratament cu Bithmes 25mg, 5 zile apoi 50mg/zi, Melatonină 3mg 3h înainte de ora de culcare.

- 3) Supraveghere și control adecvat.
 4) Revizuire la control peste 1 lună sau oriunde la nevoie.

Alte informații referitoare la starea de sănătate a asiguratului:

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	08.04.2024

Semnătura și ștampila medicului
 DR. CRISTINA MICHAEL
 MEDIC PRIMAR
 PSIHIATRIE PEDIATRICA
 COD: C52924

- 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 ori prin intermediul asiguratului;



Amiris med

NUME..... DIAZONESOL DATA..... 08.04.2024

Linca

NR	MEDICAMENT	D	P	S	OBSERVATII
1	BITNEX 25mg	1tb	-	-	5 5 zile.
2	apari	2tb	-	-	
3					
4	MERATONINA 3mg	1tb			seaba la ora 00 ⁰⁰
5					
6					
7					

REVINE LA CONTROL.....

PARAFA

DR. CRISTINA ANGHEL
SPECIALISTE PSIHIATRIE
COD: 0323294