

Medic **BLESNEAC ADRIAN**

Contract / convenție nr. **17/173**

CAS **CAS-MS**

**Bilet de externare / Scrisoare medicală**

Stimate(ă) coleg(ă), vă informăm că **Crap Ion Gabriel**, născut la data de **22.09.1982**, CNP/cod unic de asigurare **1820922336381**, a fost internat în perioada **15.06.2023 07:31:42 - 16.06.2023 18:00:00** nr. F.O. **328**

**Motivele prezentării**

**Diagnosticul:**

**M23.30 Alte dereglari ale meniscului, localizari multiple - Condropsie platou tibial extern Outbridge I-II. Leziuni degenerative corp si corn anterior menisc extern. Leziuni degenerative corn anterior menisc intern.**

LEZIUNE DEGENERATIVA CORP SI CORN ANTERIOR MENISC EXTERN, LUXAT INTERCONDILIAN

LEZIUNE DEGENERATIVA CORN ANTERIOR MENISC INTERN

SINOVITA REACTIVA

CONDROPATIE CONDIL FEMURAL/MEDIAL STADIUL I

**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:**

MENISCECTOMIE PARTIALA ARTROSCOPICA

(0 buc) x GLUCOSE 5%( 500ML) B. BRAUN 50 mg/ml X 10 SOL. PERF. B. BRAUN MELSUNGEN A, (0 buc) x CLORURA DE SODIU 0,9%- 500ML EP X 10FLC. B BRAUN, (0 buc) x TRAMADOL 100 mg/2 ml X 5 SOL. INJ. KRKA D.D., (0 buc) x DIAZEPAM 5 MG/ML x 5 fi., (0 buc) x PARACETAMOL B.BRAUN 10 mg/ml X 10 SOL. PERF. B. BRAUN MELSUNGEN A, (0 buc) x DEXAMETAZONA ROMPHARM 4 MG/ML-2ML X 10FI 8MG/2ML, (0 buc) x FRAXIPARINE 5700 UI anti-factor Xa/0,6 ml X 10 SOL. INJ. MYLAN IRE HEALTHCARE, (0 buc) x ALGOCALMIN (R) 1 G/2 ML x 5FI., (0 buc) x SULFAT DE ATROPINA TAKEDA 1 MG/ML x 5, (0 buc) x MARCAINE SPINAL 5 MG/ML-4ML X 5 FI., (0 buc) x DYNASTAT 40 MG X 10 FLC., (0 buc) x AXETINE 1,5 g X 10 PULB. PT. SOL. INJ. I.V./PERF. MEDOCHEMIE LTD., (0 buc) x PANTOPRAZOL SUN 40 mg X 10 PULB. PT. SOL. INJ. SUN PHARMACEUTICAL I, (0 buc) x EFEDRINA ZENTIVA 50mg/ml-1ml x 5fi., (0 buc) x AMOXIPLUS 1000 MG/200 MG X 25 flc.

### **Alte informații referitoare la starea de sănătate a asiguratului:**

Pacientul se interneaza cu diagnosticul mai sus mentionat stabilit in urma investigatiilor paraclinice (RMN) si a examinarii clinice.

Dupa o pregatire preoperatorie corespunzatoare, se intervine chirurgical in data de 15.06.2023 si se practica:

Artroscopie genunchi drept. La explorare se observa: LEZIUNE DEGENERATIVA CORP SI CORN

ANTERIOR MENISC EXTERN, LUXAT INTERCONDILIAN

LEZIUNE DEGENERATIVA CORN ANTERIOR MENISC INTERN

SINOVITA REACTIVA

CONDROPATIE CONDIL FEMURAL/MEDIAL STADIUL I

LIA si LIP indemne.

Se practica: sinovectomie partiala, excizie partiala corp adipos Hoffa, meniscectomie partiala corp si corn anterior menisc extern. Sutura tegumentara. Pansamente sterile. Bandaj compresiv cu fasa elastica.

Evolutia postoperatorie generala si locala favorabila, mictiuni si tranzit prezente, plagi in curs de vindecare per primam, membru inferior operat fara edeme, pacient mobilizat cu carje/cadru pasitor fara sprijin pe membrul operat.

### **Tratament recomandat**

Suprimarea firelor la 12-14 zile postoperator, pansamente sterile periodice, la interval de 2-3 zile cu solutie Betadina, fasa elastica sau ciorap compresiv bilateral

Repaus cu piciorul mentinut in elevatie, gheata aplicata local.

Mers CU sprijin PARTIAL pe membrul inferior operat timp de 2 saptamani.

Mobilizare activa a genunchiului, contractii izometrice cvadriceps, mobilizare activa glezna.

Recuperare medicala, kineto intr-un centru specializat imediat dupa indepartarea firelor de sutura cu scopul de a recapata mobilitatea si forta musculara a genunchiului operat.

Tratament cu:

Profilaxia TVP cu Clexane 0,4 ml sc 1/zi timp de 14 zile. Ulterior Aspenter 75 mg 1x1/zi timp de 30 zile.

KETONAL DUO 1/ZI 5 ZILE

REGENOVEX 2X1/ZI 10 ZILE APOI 1/ZI INCA 4 SAPTAMANANI

Control ortopedic la nevoie, conform intelegerii cu medicul curant.

KETONAL DUO 150 mg : 1/zi u.t. x 30 zile ,CLEXANE 4000 UI (40 mg)/0,4 ml : 1 fl/zi seara s.c u.t. x 30 zile

**Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate.**

**ATENȚIE!**

**Nerespectarea obligației medicului de specialitate din ambulatoriul clinic de specialitate sau din spital de a iniția tratamentul prin prescrierea primei rețete pentru medicamente cu sau fără contribuție personală, astfel cum este prevăzut în protocoalele terapeutice, precum și de a elibera prescripția medicală/ bilete de trimitere/ concediu medical/ recomandări pentru îngrijiri la domiciliu / prescripții pentru dispozitive medicale în fiecare caz pentru care este necesar, se sancționează potrivit contractului încheiat de furnizor cu casa de asigurări de sănătate!**

**Valabilitatea scrisorii medicale începe de la data eliberării acesteia.**

**Valabilitatea este în concordanță cu protocolul terapeutic.**

**În cazul în care medicul de specialitate nu consemnează o valabilitate pentru conduita terapeutică recomandată, valabilitatea scrisorii medicale încetează în momentul în care medicul de familie recomandă pacientului reevaluarea stării de sănătate.**

Indicație 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  
NMSHBD 26859

- ☐ 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

CCMAR 5421253,CCMAR 5421254

- ☐ 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, tehnologii și dispozitive asistive în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale, tehnologii și dispozitive asistive în ambulatoriu, deoarece nu a fost necesar

Data 30.08.2023

Semnătura și parafa medicului

BLESNEAC ADRIAN  
B51047

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.