

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LAZEA DARIUS-MIHAI**, nascut la data de **31.01.1976**, CNP / cod unic de asigurare **1760131124031**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.STARUINTEI Nr.15 Ap.41** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.08.2020 12:46 - 26.08.2020 15:00**, FO: **20075 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA DREAPTA  
INFECTIE COVID-19 - FORMA MEDIE.  
HTA.  
TROMBOCITOPENIE.

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examene de laborator:

#### 19.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.83 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Glicemie** - 89 [ 70 - 105 ], **GOT** - 18 [ 0 - 45 ], **GPT** - 16 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.4 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.00 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 86.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 141 [ 150 - 450 ], - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 56.06 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 28.99 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.26 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.11 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.58 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.919 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.992 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.454 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.038 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.020 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 158 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.53 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 105.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 18 [ 0 - 50 ], **VSH** - 11 [ 1 - 15 ]

#### 20.08.2020

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.574) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.252) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

#### 23.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 0.35 [ 0 - 0.55 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.2 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.93 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 86.0 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 144 [ 150 - 450 ], - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 60.01 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.14 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.00 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.38 [ 0 - 5 ], - BASO%

0.47 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.495 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.087 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.499 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.058 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.020 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 201 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.62 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ]

**25.08.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.626) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.687) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RGR.PUL. D=6.4 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA.La nivelul parenchimului pulmonar, bazal in dreapta exista o zona desticla mata, cu dimensiuni aproximative de 30 mm.In rest nu se vizualizeaza alte leziuni focale sau infiltrative pulmonare. SCD libere. Cord, aorta radiologic in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.-D=6.9 Gym2Comparativ cu examinarea anterioara din 20.08.2020, se constata resorbtia ariei de sticla mata de la nivel bazal in dreapta. Discrete infiltrate alveolare se evidentiaza laterotoracic in dreapta.SCD libere. Cord, aorta radiologic in limite normale.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AVIGAN 200MG\*100TABLETE || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

#### Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 44 de ani, cunoscut cu HTA, sub tratament, se prezinta in serviciul nostru pentru infectie COVID-19 confirmata in data de 19.08.2020. Boala actuala a debutat in data de 12.08.2020 manifestata prin cefalee, disfagie, in evolutie asociind si febra (max 38°C).

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca este personal medical (ambulantier) si a avut contact cu caz confirmat (sotia acestuia). Avand in vedere simptomatologia si ancheta epidemiologica, se prezinta in servicul UPU Gherla, unde se efectueaza radiografie toracica, care este cu modificari si se testeaza RT-PCR-SARS COV2 (cod caz Cj40209) cu rezultat pozitiv in data de 19.08.2020. Se intereaza in servicul nostru pentru monitorizare, investigatii si tratament de specialitate.

La internarea pe sectie, pacient afebril, cu stare generala relativ buna, constient, cooperant, G=88 kg, I=175 cm, IMC=28,73 (supraponderalitate), murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, Sat O2:98%, fara aport de oxigen, AV: 70/min, TA:129/84 mmHg, abdomen elastic, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Paraclinic: disrecta trombocitopenie, fara sindrom inflamator, probe renale si hepatice in limite normale.

Radiologic: (20.08.2020):la nivel pulmonar, bazal in dreapta exista o zona de sticla mata, cu dimensiuni aproximativ de 30mm. In rest nu se vizualizeaza alte leziuni focale sau infiltrative pulmonare.

Pe parcursul internarii, pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2 tb/zi, in prima zi, ulterior 1-0-1 tb/zi, timp de 6 zile, Favipiravir 200mg: 8-0-8 tb/zi, in prima zi, ulterior 3-0-3tb/zi po, timp de 6 zile, anticoagulant in doza profilactica cu Clexane 0,4ml/sc/zi, Vitamina C, mucolitic, protector gastric si antialgic.

Radiografia de control (24.08.2020) comparativ cu examinarea anterioara din 20.08.2020, se constata resorbtia ariei de sticla mata de la nivel bazal in dreapta. Discrete infiltrate alveolare se evidentiaza laterotoracic in dreapta.

RT-PCR SARS CoV2: DETECTABIL (in data de 26.08.2020 la SCBI)

Serologie SARS CoV2: IgM si IgG nonreactiv in data de 26.08.2020

Sub tratamentul instituit, evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila, afebril, s-a mentinut stabil hemodinamic si respirator.

Se externeaza ameliorat cu urmatoarele recomandari:

### **Tratament recomandat**

- Izolare la domiciliu pana in data de 01(inclusiv) .09.2020.

Pacientii cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 8 zile de la externare, pana in data de 02.08.2020.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mci apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuseste, sau sa stranute si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

Sa pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-in timpul utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

-sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 19.08.2020 - 01.09.2020

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul

de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscriși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică cu medicul de familie sau se va suna la 112.

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

**Indicație pentru revenire la internare**

X Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

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:

CCMAM 4945693, CCMAM 4945694

- ☒ 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 al asiguratului:	

Data 26.08.2020 .....

**Sef secție:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA  
MEDIC PRIMAR**

Dr. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infectioase,  
competență ecgografie  
cod 021011

**Medic curant:**

**BINDER ASTRID**

Dr. Astrid Binder  
medic specialist  
boli infectioase

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) 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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43