

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TIMIS CRISTIAN IOAN**, nascut la data de **19.02.1982**, CNP / cod unic de asigurare **1820219243828**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.TURZII Nr.122 Ap.38** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **14.07.2020 13:03 - 27.07.2020 14:52**, FO: **17500 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 - FORMA USOARA. ANGINA ACUTA ERITEMATOASA.  
HIPERTRIGLICERIDEMIE.

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

**14.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.76 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Feritina** - 59.0 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 216 [ 180 - 400 ], **Fier** - 46 [ 33 - 193 ], **Glicemie**  
- 99 [ 70 - 105 ], **GOT** - 32 [ 0 - 45 ], **GPT** - 45 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** -  
Leucocite 5.99 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.91 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.3 [ 13.3 - 17.6 ], -  
Hematocrit 43.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.2 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.2 [ 25.0 - 33.0 ], -  
CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 226 [ 150 - 450 ], - NEUT% 50.2 [ 40 - 70 ], -  
LYMPH% 32.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 16.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.2 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ], -  
NEUT# 3.01 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.93 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.01 [ 0.21 - 0.92 ], -  
EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\*  
8.7 [ 10 - 16.5 ], - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 180 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.54 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma)  
11.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 109.7 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ],  
**Trigliceride** - 70 [ 0 - 150 ], **Uree** - 23 [ 0 - 50 ], **VSH** - 8 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ]

**15.07.2020**

**Exudat faringian-Cultura** - Fara streptococ beta hemolitic [ - ]

**19.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 22.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.74 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Estradiol** - 29.11 [ < 33 - ], **Feritina** - 110.7 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 223 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 91 [ 70 - 105 ], **GOT** - 27 [ 0 - 45 ], **GPT** - 65 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** -  
Leucocite 6.1 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.90 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.3 [ 13.3 - 17.6 ], -  
Hematocrit 43.1 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.3 [ 25.0 - 33.0 ], -  
CHEM 35.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 222 [ 150 - 450 ], -  
MPV 7.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 41.16 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 47.00 [ 20 - 40 ], -  
MONO% 9.46 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.59 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.79 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.530 [ 1.5 - 6.6 ], -  
LYMPH# 2.888 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.581 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.098 [ 0.00 - 0.67 ], -  
BASO# 0.049 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 167 [ 0 - 250 ], **Na** - 139 [ 136 -

146 ], **Proteina C reactiva** - 0.11 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 127.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 169 [ 0 - 150 ], **Uree** - 19 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.27 [ 0 - 0.55 ]

**20.07.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**22.07.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.509) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.448) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **D-Dimeri** - 0.35 [ 0 - 0.55 ], **APTT** - APTT (sec) 22.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.70 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 99.1 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 188 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 90 [ 70 - 105 ], **GOT** - 20 [ 0 - 45 ], **GPT** - 51 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.5 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.86 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.5 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 267 [ 150 - 450 ], - MPV 7.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 45.99 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.31 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.29 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.69 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.72 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.992 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.753 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.604 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.110 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.047 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 149 [ 0 - 250 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.02 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 103.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 139 [ 0 - 150 ], **Uree** - 26 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

---

#### Examine paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.07.2020RGR.PULM.D=4.4 Gym2Mica opacitate nodulara de 7 mm, de intensitate costala, proiectata in spatiul intercostal posterior IV din stanga- posibil nodul pulmonar calcificat. Fara alte leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu dimensiuni normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020RG.PULM. D=5.2 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 14.07.2020 nu se constata aspecte evolutive pulmonare cu aspect de infiltratii . Se regaseste nodulul de alura sechelara in spt intercostal IV stang posterior. SCD libere

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

---

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 38 de ani, fara APP semnificative, se adreseaza serviciului nostru pentru cefalee, disfagie, astenie si mialgii.

Boala actuala a debutat cu 4 zile anterior internarii prin cefalee, astenie, mialgii. Mentionam faptul ca pacientul lucreaza in cadrul sectiei de politie Cluj si a intrat in contact direct cu mai multi colegi confirmati cu infectie COVID 19.

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala usor influentata, afebrilitate, tegumente si mucoase normal colorate, tesut celular subcutanat normal reprezentat global, torace normal conformat, murmur vezicular fiziologic, fara raluri supraadaugate SpO2=99%, FR=15/min, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, TA= 110/70 mmHg, AV= 85/min, abdomen normal conformat, suplu, elastic, mobil cu respiratia, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, bilateral, fara semne clinice de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Examinarile paraclinice efectuate initial au decelat monocitoza, feritina si D- dimeri in limite

normale, ulterior a prezentat valori crescute ale trigliceridelor (169 mg/dl) și discreta citoliza pe seama ALAT (65 U/L). Exudatul faringian a exclus prezenta Streptococului beta hemolitic.

Radiografia toracică efectuată inițial evidențiază mică opacitate nodulară de 7 mm, de intensitate costală, proiectată în spațiul intercostal posterior IV din stânga - posibil nodul pulmonar calcificat. Fără alte leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu dimensiuni normale, radiografia de control fiind fără modificări patologice.

Proba nr.2 RT-PCR SARS CoV2 DETECTABIL!! (21.07.20)

Anticorpii anti Sars Cov-2 IgM și IgG au fost nonreactivi.

Pe parcursul internării a urmat tratament conform protocolului cu Plaquenil 200 mg (2x2 cpr/zi, per os, în ziua 1, ulterior 2x1 cpr/zi, per os, 5 zile), antalgic (Algocalmin, Paracetamol per os), probiotic (Refflor per os), cu IPP (Omeran per os), cu Rinosun și Vitamina C per os, sub care evoluția a fost favorabilă.

Se externează ameliorat cu recomandările din epicriza!

#### **Tratament recomandat**

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indică izolare la domiciliu/locatia declarată pe o perioadă de 1 zi de la externare. În această perioadă nu se va părăsi domiciliul/locatia declarată.
- Aceștia pot desfășura activitățile curente și profesionale cu păstrarea distanțării și purtarea măștii acasă și la locul de muncă pentru încă 10 zile, după încheierea perioadei de izolare.
- După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterior. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mână cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

- Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.
- Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Să nu primească vizitatori în perioada de izolare la domiciliu/locatia declarată.
- Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înainte de pregătirea mesei, etc).
- Să curețe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).
- Să își acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănută și să tusească în plica cotului. Bătăștea se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.
- Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.
- Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Măscă trebuie să acopere nasul și gura. Purtarea măștii este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măștii trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.
- în timpul utilizării, trebuie să evitați atingerea măștii;
- să îndepărtați măscă folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați snururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;
- să nu reutilizați măștile de unică folosință. Măscă se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 14 - 28 VII 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 inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la

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

**Indicatie pentru revenire la internare**

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

CCMAM 4945022

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul 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 informatii:

- ☐ 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 informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 27.07.2020

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71371

**Medic curant:**

**Dr. MOSUTIU LAURA**

Dr. Laura Moșuțiu  
medic primar boli infecțioase  
cod: 945657

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicala se întocmeste în doua exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultatia/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicala sau biletul de iesire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externarii, 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 medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43