

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ISTRATI MINUTA**, nascut la data de **03.03.1960**, CNP / cod unic de asigurare **2600303330023**, Adresa: **Jud.SUCEAVA Loc.Vama Str.IORGU G. TOMA Nr.159** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.06.2020 02:04 - 29.06.2020 18:40**, FO: **16204 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA  
ENTEROCOLITA ACUTA  
HEPATITA REACTIVA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

#### 18.06.2020

**APTT** - APTT (sec) 26.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.66 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.43 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 109.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 246 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 130 [ 70 - 105 ], **GOT** - 37 [ 0 - 35 ], **GPT** - 53 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.17 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.60 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 184 [ 150 - 450 ], - NEUT% 24.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 50.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 23.7 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.7 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.02 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.10 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.99 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.03 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 184 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.63 [ 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 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ], **VSH** - 14 [ 1 - 20 ],  
**Test rapid Antigen SARS-CoV-2** - Slab pozitivkit BIOCREREDIT(Sensibilitate: 92,0%; Specificitate 98,0%;) [ - ]

#### 23.06.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.80 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.27 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 127.4 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 410 [ 180 - 400 ],  
**GOT** - 20 [ 0 - 35 ], **GPT** - 29 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.19 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.00 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 43.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 184 [ 150 - 450 ], - NEUT% 35.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 48.5 [ 20 - 40 ], - MONO% 14.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.6 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.20 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 3.00 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.92 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.04 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.7 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 172 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.52 [ 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 ] , **Uree** - 31 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 19 [ 1 - 20 ]

**24.06.2020**

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

---

**Examine paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18 06 2020RGR PULMD= 4,9 Gym2Cord, aorta radiologic normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.06.2020RG.PULM. D= 5.8Gym2Aspect stationar: Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere.

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SARGENOR 1G || STOP TOXIN forte\*30CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 60 de ani, cunoscuta cu DZ tip 2 tratat cu ADO, histerectomie cu anexectomie bilaterală, HTAE oscilantă, se prezintă în serviciul nostru ulterior confirmării cu infecție COVID 19 (rtPCR SARS-CoV2 efectuat în serviciul privat-Regina Maria în data de 17.06.2020 DETECTABIL). Boala actuală a debutat în urmă cu 7 zile prin scaune diareice, apoase. în urmă cu 24 de ore pacienta a prezentat ușor sindrom asteno-adinamic și subfebrilități.

Din ancheta epidemiologică reținem că pacienta nu declară contact apropiat cu caz confirmat COVID-19 în ultimele 14 zile.

Se internează în serviciul nostru pentru tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: pacienta cu starea generală bună, este afebrilă, constientă, orientată temporo-spatial, stabilă hemodinamic și respirator, TA = 128/77 mmHg, zgomote cardiace ritmice, AV = 82/min, SaO<sub>2</sub> = 96% cu O<sub>2</sub> în a.a., MV fiziologic, fără raluri supraadugate, abdomen fără sensibilitate la palparea superficială sau profundă, fără hepatosplenomegalie, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale și gaze, loje renale libere. Giordano- bilateral, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fără semne de iritație meningeana, fără semne de focar neurologic.

Biologic pacienta prezintă ușor sindrom de hepatocitoliză, hiperglicemie, limfo-monocitoză, coagulograma fără modificări, Radiografia pulmonară 19.04.2020 nu evidențiază focare de condensare. SCD libere. Cord, aorta în limite normale.

rtPCR SARS CoV-2: efectuat în data de 25.06.2020 - DETECTABIL

Pe parcursul internării pacienta a fost izolată, s-a efectuat tratamentul specific al infecției COVID-19 conform protocolului național (Kaletra 200/50 mg 2x2 tb/zi timp de 7 zile în asocieră cu Plaquenil 200 mg 2x2 tb/zi, prima zi, ulterior 1x1 tb/zi 6 zile), hepatoprotector, antialgic.

Se externează în ziua 11, ameliorată, afebrilă, stabilă hemodinamic și respirator.

**Tratament recomandat**

Recomandări:

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indică izolare la domiciliu pe o perioadă de 4 zile de la externare. În această perioadă nu se va părăsi domiciliul declarat și transmis către ISU.

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 mcau 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 nu primeasca vizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

?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 stranuta sau tuseste, sau sa stranut 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile 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.

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 112.

**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 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 al asiguratului:	

Data 29.06.2020  
-----

**Sef secție:**

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infecțioase  
cod 828242

**Medic curant:**

Asist. Univ. Dr. IACOB TEODORA

Medic specialist

Dr. IACOB TEODORA  
Medic Specialist  
boli infecțioase  
E30156

**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;