

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SALVAN OCTAVIAN-STELIAN**, nascut la data de **29.09.1985**, CNP / cod unic de asigurare **1850929125844**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.RASARITULUI Nr.110** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 03:31 - 04.08.2020 13:00**, FO: **18327 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA  
HERPES LABIAL  
INFECTIE CRONICA CU VHB

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

**01.08.2020**

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

**28.07.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 22.99 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **APTT** - APTT (sec) 25.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.38 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.96 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.22 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 60.0 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 197 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 96 [ 70 - 105 ], **GOT** - 43 [ 0 - 45 ], **GPT** - 50 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.0 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.17 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 45.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 136 [ 150 - 450 ], - MPV 9.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 38.99 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 40.18 [ 20 - 40 ], - MONO% 14.79 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 5.22 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.82 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.540 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.587 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.584 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.206 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.032 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 155 [ 0 - 250 ], **Na** - 136 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.08 [ 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 ], **Trigliceride** - 87 [ 0 - 150 ], **Uree** - 24.6 [ 0 - 50 ], **VSH** - 3 [ 1 - 15 ], **Fosfataza alcalina** - 57 [ 40 - 130 ], **Gama GT** - 13 [ 0 - 60 ], **Ac HCV** - Nonreactiv(kit Dia.Pro) [ - ], **Ag HBe** - Antigen HBe Interpretare\* Nonreactiv [ Nonreactiv - ], **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Reactiv [ Nonreactiv - ], **Anti HBe** - Anticorpi anti HBe Interpretare\* Reactiv [ Nonreactiv - ], **HIV Antigen/Anticorp** - HIV Ag/Ac Interpretare Nonreactiv [ Nonreactiv - ]

**30.07.2020**

**GPT** - 35 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.20 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.92 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.4

[ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 155 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 39.4 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 42.1 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 7.6 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.65 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.77 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.43 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.32 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ]

---

**Examen paraclinice:****EKG****ECO****Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=3.2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu ICT normal.

**Altele****Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ACICLOVIR CREMA 50MG/G X 5G || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || 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 34 ani, cunoscut cu hepatita cronica virala B, se interneaza de urgenta pentru: febra (39,5 grade C), frisoane, cefalee, simptomatologie debutat brusc in 25.07. In 26.07 s-a prezentat in UPU I unde se efectueaza radiografie pulmonara care este fara modificari pleuro-pulmonare; a fost indrumat in SCBI unde s-a recoltat test PCR COVID-19 al carui rezultat a fost detectabil.

Examenul obiectiv la internare releva un pacient cu stare generala usor influentata, afebril, constient, cooperant, OTS, tegumente normal colorate si hidratate, murmur vezicular fiziologic, prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, stabil hemodinamic si respirator, satO2=99% in aa, AV=99/min, TA=122/98 mmHg, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil spontan si la palpare, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Explorari paraclinice indica trombocitopenie usoara, GPT minim reactionat; avand in vedere istoricul de hepatita cronica virala B (fara dispensarizare?), s-a efectuat serologie care releva AgHBs reactiv, cu AgHBc nonreactiv si prezenta de AcHBc; testul HIV a fost negativ; testarea pentru hepatita C este in lucru la momentul externarii.

Radiografia pulmonara efectuata in 28.07 este fara modificari pleuro-pulmonare.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticul de mai sus.

La internare pacientul a fost izolat, s-a initiat regim alimentar corespunzator, reechilibrare hidro-electrolitica po, tratament simptomatic; mentionez ca pacientul refuza tratamentul cu Plaquenil contrar recomandarilor medicului curant, i-au fost explicate si a inteles riscurile si complicatiile care pot aparea pe parcursul evolutiei bolii; in 30.07 accepta tratamentul propus (Plaquenil 2x400 mg/zi in prima zi, apoi 2x200 mg/zi po timp de 5 zile); pe parcursul internarii prezinta herpes perioral pentru care se indica tratament cu Aciclovir crema (3x1 aplic/zi).

Testul PCR COVID-19 de control la 8 zile din 02.08 este in continuare detectabil.

Din 31.07.2020 monitorizarea pacientului s-a realizat in sectia externa a Spitalului Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca, in Clinica de Medicina Muncii.

In evolutie pacientul a fost fara acuze din a 2a zi de spitalizare, afebril; biologic in evolutie - normalizarea analizelor.

Se externeaza in ziua 8 de spitalizare, ameliorat, la cerere, si se continua izolarea la domiciliu pana in 10.08.2020. S-a eliberat concediu medical la externare pana in 10.08.2020 inclusiv.

**Tratament recomandat**

- izolare la domiciliu pana in 10.08.2020 inclusiv;
- consult gastroenterologic pentru monitorizarea infectie cu virusul VHB;
- se ataseaza recomandarile de la Ministerul Sanatatii:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 6 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 nu primeasca vizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 28.07-10.08.2020.

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 judetean. 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**

☒ 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 4945410

- ☒ 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 04.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

**Dr. ROXANA IUBU**  
medic primar boli infectioase  
medic specialist pediatrie  
cod D51627

**Medic curant:**

**RUS MIHAI ARONEL**

**Dr. RUS MIHAI-ARONEL**  
medic specialist Boli Infectioase  
cod F20348

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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;