

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **NEGREA ELENA**, nascut la data de **05.06.1963**, CNP / cod unic de asigurare **2630605120722**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.PLOPILOR Nr.40** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.08.2020 09:40 - 26.08.2020 18:00**, FO: **20127 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE SARS COV-2 FORMA ASIMPTOMATICA  
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 20.08.2020

**Acid Uric** - 6.2 [ 2.4 - 6.0 ], **APTT** - APTT (sec) 23.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.29 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 207 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.63 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.42 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 35.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 304 [ 180 - 400 ], **Fier** - 73 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 94 [ 70 - 105 ], **GOT** - 25 [ 0 - 35 ], **GPT** - 28 [ 0 - 35 ], **HDL-Colesterol** - 73 [ 45 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.9 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.44 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.4 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 212 [ 150 - 450 ], - MPV 8.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 41.40 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 41.31 [ 20 - 40 ], - MONO% 16.63 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.24 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.42 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.202 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.199 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.483 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.007 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.012 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 204 [ 0 - 250 ], **LDL - Cholesterol** - 124 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 606 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 2.00 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.56 [ 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 ], **Trigliceride** - 50 [ 0 - 150 ], **Uree** - 20 [ 0 - 50 ], **VSH** - 10 [ 1 - 20 ]

#### 24.08.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Acid Uric** - 8.2 [ 2.4 - 6.0 ], **APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 8.93 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 210 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.70 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.30 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 46.7 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 227 [ 180 - 400 ], **Fier** - 118 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 85 [ 70 - 105 ], **GOT** - 22 [ 0 - 35 ], **GPT** - 25 [ 0 - 35 ], **HDL-Colesterol** - 53 [ 45 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.14 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.47 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.1 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 216 [ 150 - 450 ], - NEUT% 33.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 55.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%

0.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.04 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.73 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.35 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 10.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 3.7 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 196 [ 0 - 250 ] , **LDL - Colesterol** - 127 [ 10 - 150 ] , **Lipide Totale** - 717 [ 375 - 750 ] , **Magneziu** - 1.92 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 138 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.31 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 124.6 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 154 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 42 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 13 [ 1 - 20 ]

---

#### Examene paraclinice:

##### EKG

---

##### ECO

---

##### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RGR.PULM. D=6.5 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA.Fara leziuni focale sau infiltrative evidente RGR. SCD libere.Cord orizontalizat cu VS marit. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=6.7 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative evidente RGR. SCD libere.Cord orizontalizat cu VS marit.

##### Altele

---

#### Tratament efectuat

CAPTOPRIL MAGISTRA 25MG\*30cpr || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 57 de ani cunoscuta cu HTAE gr III, TVP membru inferior stang in urma cu 3 ani, insuficienta venoasa cronica a membrelor inferioare (operata la membrul inferior dr in 2020, si stg in 2015) si amigdalita cronica se prezinta pentru infectie SARS CoV-2 asimptomatica confirmata in data de 16.08.2020.

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacienta este personal medico-sanitar (SCJU Cluj-Napoca, sectia Neurochirurgie) si a intrat in contact cu 2 cazuri COVID-19 confirmati la locul de munca.

Ex. Obiectiv la internare: pacienta afebrila, fara acuze, cu stare generala buna, stare de constienta pastrata, tegumente normal colorate, dilatatii varicoase membre inferioare, ulcer varicos vindecat la nivelul gambei drepte; hipertrofia amigdalei stg cu depozite mici albicioase, congestie amigdaliana caracteristica pentru amigdalita cronica; cifoza toracica marcata, hiperlordoza lombara; MV fiziologic prezent bilateral fara raluri supraadaugate, cu SO2: 96%; zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri decelabile steatoacustic, cu TA: 186/106 mmHg, AV: 92bpm; abdomen destins pe baza tesutului adipos bine reprezentat, mobil cu respiratia, liber si nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal fiziologic; Giordanno absent bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice; OTS, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic si HIC.

Biologic: leucopenie cu neutropenie, acid uric usor crescut, colesterol total usor crescut, HDL col. usor crescut, cu restul probelor in limite normale fiziologice.

PCR SARS CoV-2 (proba 2- 25.08): DETECTABIL

Radiografie pulmonara: (20.08.): fara leziuni focale sau infiltrative evidente radiologic. Cord orizontalizat cu VS marit.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200mg (2x2tb/zi timp de 1 zi apoi 2x1tb/zi timp de 5 zile), Kaletra 200/50mg (2x2tb/zi timp de 6 zile), profilactic cu Clexane 0,6ml/zi timp de 6 zile, Captopril 25mg pentru valori tensionale marite, antitermic si antioxidant cu evolutie favorabila.

Se externeaza afebrila, apetenta stabila hemodinamic si respirator cu obligativitatea de a sta in izolare pentru inca 4 zile conform recomandarilor si declaratiei pe proprie raspundere.

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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 m cu 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 aceeaasi 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 stranut 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 utilizat 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: 20.08.-31.08.2020

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 4945640

- ☒ 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 26.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

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

**Medic curant:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

**Dr. MIHAELA SABOU**  
medic primar  
boli infectioase  
A7137A

**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;