

Motivele prezentarii

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

www.infectioasecluj.ro



## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca MNERIE VICTORIA, nascut la data de 27.05.1926, CNP / cod unic de asigurare 2260527124051, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Bagaciu Nr.24 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 11.05.2020 04:32 - 06.06.2020 14:00, FO: 14665 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: VINDECAT

### Diagnostice:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA HEPATITA REACTIVA HTA FIBRILATIE ATRIALA CIC

Anamneza	
factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de la	borator:
01.06.2	2020
Covid	-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
04.06.2	2020
Covid	-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
05.06.2	2020
Covid	-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
11.05.	2020
APTT	- APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.79 [ 0.5 - 1.2 ],
Glicen	nie - 94 [ 70 - 105 ], GOT - 156 [ 0 - 35 ], GPT - 139 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
-	eta - Leucocite 3.6 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 5.06 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 15.2 [
	15.4], - Hematocrit 46.2 [ 36.0 - 48.0], - VEM 91.3 [ 81.0 - 99.0], - HEM 30.1 [ 25.0 -
_	, - CHEM 33.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 16.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 225 [ 150 -
	- MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 64.21 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 20.27 [ 20 - 40 ] , -
	0% 13.96 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.87 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.69 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.335 [
	.4], - LYMPH# 0.737 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.508 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.032 [ 0.00 -
_	, - BASO# 0.025 [ 0 - 0.13 ], <b>LDH</b> - 331 [ 0 - 250 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 4.21 [ 0 - 1 ],
-	<b>de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 11.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 95.4 [ 70 - 130
	R (plasma) 1.02 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Uree</b> - 25 [ 0 - 71 ], <b>VSH</b> - 25 [ 1 - 20 ], <b>APTT</b> - APTT
, ,	4.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.88 [ 0.5 - 1.2 ], <b>D-Dimeri</b> - 1.18 [ 0 -
	Feritina - 166.1 [ 11.0 - 306.8 ], Gama GT - 129 [ 0 - 50 ], Glicemie - 85 [ 70 - 105 ],
GOT -	- 130 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 116 [ 0 - 35 ], <b>LDH</b> - 280 [ 0 - 250 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 3.41 [

```
0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 91.8 [
70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2], Uree - 30 [ 0 - 71 ]
12.05.2020
Albumina serica - 2.73 [ 3.5 - 5.2 ], APTT - APTT (sec) 25.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ],
D-Dimeri - 0.98 [ 0 - 0.55 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.32 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.50 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.0 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 88.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], -
Trombocite 264 [ 150 - 450 ], - NEUT% 60.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 20.4 [ 20 - 40 ], -
MONO% 16.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.1 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.62 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 0.88 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.71 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.09 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 17.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV
12.4 [ 6.5 - 14.0 ], Proteine totale - 6.14 [ 6.2 - 8.3 ], Timp de protrombina - PT (sec)
(plasma) 11.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2
1
14.05.2020
APTT - APTT (sec) 24.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.72 [ 0.5 - 1.2 ],
D-Dimeri - 0.77 [ 0 - 0.55 ], Fibrinogen - 310 [ 180 - 400 ], GOT - 75 [ 0 - 35 ], GPT - 67 [ 0 -
35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.6 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.46 [ 3.88 - 4.99 ] , -
Hemoglobina 13.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 91.1 [ 81.0 - 99.0 ],
- HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.8 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 15.8 [ 9.9 - 15.5 ] , -
Trombocite 276 [ 150 - 450 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 57.62 [ 40 - 70 ], -
LYMPH% 21.12 [ 20 - 40 ] , - MONO% 16.47 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.42 [ 0 - 5 ] , - BASO%
1.37 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.084 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.764 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.596 [
0.21 - 0.92], - EO# 0.124 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.050 [ 0 - 0.13], K - 4.2 [ 3.5 - 5.1], Na -
141 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 3.81 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec)
(plasma) 11.8 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 93.6 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2
], Uree - 20 [ 0 - 71 ], VSH - 32 [ 1 - 20 ]
15.05.2020
Fibrinogen - 285 [ 180 - 400 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.03 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.52 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.5 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 89.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ], -
Trombocite 355 [ 150 - 450 ], - NEUT% 57.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 22.3 [ 20 - 40 ], -
MONO% 16.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.32 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 0.90 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.68 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.10 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.6 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 16.7 [ 10 - 16.5 ], - MPV
12.1 [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 3.25 [ 0 - 1 ], VSH - 40 [ 1 - 20 ]
18.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
20.05.2020
APTT - APTT (sec) 23.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.69 [ 0.5 - 1.2 ],
D-Dimeri - 0.63 [ 0 - 0.55 ], GOT - 41 [ 0 - 35 ], GPT - 38 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 4.0 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.16 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.8 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.2 [ 36.0 - 48.0], - VEM 91.7 [ 81.0 - 99.0], - HEM 30.8 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.5 [ 9.9 - 15.5], - Trombocite 275 [ 150 -
450], - MPV 10.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 58.18 [40 - 70], - LYMPH% 21.91 [20 - 40], -
MONO% 16.58 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.54 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.79 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.301 [
1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.867 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.656 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.100 [ 0.00 -
0.67], - BASO# 0.031 [ 0 - 0.13 ], K - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], Na - 146 [ 136 - 146 ], Proteina C
reactiva - 1.60 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%)
(plasma) 101.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.99 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 24 [ 0 - 71 ], VSH - 42 [ 1
- 20]
23.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
```

24.05.2020

```
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=12.998) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
       1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=28.166) [
       Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -
       27.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       25.05.2020
       APTT - APTT (sec) 28.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.77 [ 0.5 - 1.2 ],
       D-Dimeri - 0.52 [ 0 - 0.55 ], Fibrinogen - 359 [ 180 - 400 ], Gama GT - 168 [ 0 - 50 ],
       Glicemie - 76 [ 70 - 105 ], GOT - 44 [ 0 - 35 ], GPT - 31 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
       completa - Leucocite 4.06 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.32 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.2 [
       11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.7 [ 36.0 - 48.0], - VEM 91.9 [ 81.0 - 99.0], - HEM 30.6 [ 25.0 -
       33.0], - CHEM 33.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 325 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.1 [ 40 - 70 ]
       , - LYMPH% 24.6 [ 20 - 40 ] , - MONO% 16.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.9 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.7
       [0-2], - NEUT# 2.11 [1.8-7.4], - LYMPH# 1.00 [1.1-3.5], - MONO# 0.68 [0.21-0.92
       ], - EO# 0.20 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.07 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.4 [ 9.9 - 15.5 ], -
       PDW* 17.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV 12.5 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 207 [ 0 - 250 ],
       Na - 139 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.80 [ 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 ], Uree - 32 [ 0 - 71 ], VSH - 62 [ 1 - 20 ]
       31.05.2020
       Creatinina - 0.83 [ 0.5 - 1.2 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.71 [ 3.9 - 11.1 ], -
       Hematii 4.63 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 42.7 [ 36.0 - 48.0
       ], - VEM 92.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.0 [ 31.6 - 35.8 ], -
       Trombocite 393 [ 150 - 450 ], - NEUT% 54.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 21.2 [ 20 - 40 ], -
       MONO% 15.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 7.4 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.11 [ 1.8 -
       7.4], - LYMPH# 1.21 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.91 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.42 [ 0.00 - 0.67], -
       BASO# 0.06 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 16.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV
       12.5 [ 6.5 - 14.0 ], K - 5.2 [ 3.5 - 5.1 ], Na - 142 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 1.15 [ 0 - 1
       ], Uree - 35 [ 0 - 71 ], VSH - 92 [ 1 - 20 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [
       Nedetectabil - ]
Examene paraclinice:
EKG
ECO
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D= Gym2Rgr realizata in AP/DD si in expir. In
       aceste conditii transparenta pulmonara este diminuata bilateral si exista suprapuneri de parti moi latero-toracic si
```

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$ 

bazal.Parahilar si infrahilar drept par sa se contureze doua arii de voalare - posibile plaje de sticla mata/condensari pulmonare la debut. A se corela cu statusul clinic. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM D= 5.5Gym2Comp. cu rgr. din 15.05 se constata aspect ameliorat cu usoara diminuare in intensitate si dimensiuni a ariilor de opacifiere si sticla mata bilateral. Fara leziuni nou aparute. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.05.2020RGR PULM D=4.6 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 20.05.2020 aspectul radiologic este ameliorat: reducerea in dimensiuni si intensitate a infiltratelor pulmonare latero-toracice si bazale bilateral.Fara colectii pleurale. Cord orizontalizat, cu VS marit || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.05.2020RGR PULM D=5.9 Gym2Comparativ cu examinarea din 11.05 se evidentiaza un aspect evolutiv. Fond difuz de sticla mata bilateral in 2/3 inferioare. Focar de condensare latero-toracic in dreapta delimitat inferior de scizura orizontala.Zone de condensare sunt vizibile si la nivel bazal si parahilar bilateral.SCD aparent libere. || T03501 radiografia toracica ~ Rezultat: 20.05.2020RGR PULM D=4.8 Gym2Comp. cu rgr.din 18.05 se constata aspect rgr.nemodificat.

Altele		

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALINDOR 500MG\*20CPR || BANEOCIN UNG. || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AMRING-5MG\*30CPR || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || ERIDIAROM || FUROSEMID 20MG/2ML || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR\*30PL || OLEUM PARAFINI || OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SIROP PATLAGINA\*100ML VTL || SOL. CONTRA AFTELOR || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || UNG.PT.TRATAREA ESCARELOR 40GR. || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML\*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML

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

Pacienta in varsta de 93 ani, cunoscuta cu fibrilatie atriala, HTA, CIC, se interneaza in spitalul nostru pentru infectie COVID-19 confirmata prin PCR in 10.05.2020. Mentionam ca pacienta face parte din focarul din localitatea Santioana, comuna Taga (Asociatia Rebeca).

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, afebrila, OTS, constienta, cooperanta, limba rosie, prajita, stabila hemodinamic si respirator, (TA = 166/48 mmHg, AV = 88/min, SaO2 = 97% in aa), auscultatoric pulmonar: MV bilateral, cu raluri crepitante diseminate in ambii campi pulmonari; abdomen liber, nedureros; membrul inferior drept mai crescut in volum fara de cel stang, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: leucopenie cu limfopenie, VSH usor reactionat, sindrom de hepatocitoliza, LDH reactionat, CRP reactionat, hipoalbuminemie.

Radiografia pulmonara (11.05.2020) evidentiaza: Rgr realizata in AP/DD si in expir; in aceste conditii transparenta pulmonara este diminuata bilateral si exista suprapuneri de parti moi latero-toracic si bazal; parahilar si infrahilar drept par sa se contureze doua arii de voalare - posibile plaje de sticla mata/condensari pulmonare la debut.

Radiografia pulmonara (15.05.2020) evidentiaza: comparativ cu examinarea din 11.05 se evidentiaza un aspect evolutiv; fond difuz de sticla mata bilateral in 2/3 inferioare; focar de condensare latero-toracic in dreapta delimitat inferior de scizura orizontala; zone de condensare sunt vizibile si la nivel bazal si parahilar bilateral; SCD aparent libere.

Radiografia pulmonara de control (18.05.2020) arata un aspect ameliorat cu usoara diminuare in intensitate si dimensiuni a ariilor de opacifiere si sticla mata bilateral, fara leziuni nou aparute. Radiografia pulmonara de control (20.05.2020) are aspect nemodificat, comparativ cu precedenta.

Radiografia de control din 29.05 cu aspect ameliorat, fata de precedenta.

PCR SARS-COV2 (19.05.2020): DETECTABIL

PCR SARS-COV2 (24.05.2020): DETECTABIL

PCR SARS COV2 (01.06.2020): NEDETECTABIL

PCR SARS COV2 (02.06.2020):DETECTABIL

PCR SARS COV2 (05.06.2020): NEDETECTABIL

PCR SARS COV2 (06.06.2020):NEDETECTABIL

IgM SARS-COV2 si IgG SARS-COV2 (25.05.2020): pozitivi.

Avand in vedere interactiunile medicamentoase dintre Amiodarona (tratament de fond) si Plaquenil, se decide stoparea administrarii de Amiodarona pe perioada administrarii Plaquenil.(dupa consult cardiologic telefonic in prealabil cu Dr. Caloian), continua restul tratamentul cronic.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratment cu Plaquenil (2-0-2 in prima zi, apoi 1-0-1 timp de 10 zile), Clexane (2x0,6 ml, sc, timp de 1 zi, apoi 2x0,4 ml sc, ulterior din 2.06 - 0,4 sc/zi pana la externare), antitermic, antisecretor gastric, hepatoprotector, antidiareic la nevoie, hipotensor, vitamina C, oxigenoterapie initial pe masca simpla. Din 26.05 se adauga vit B1 si vitamina B6 perfuzabil, bine tolerate; s-a mentinut afebrila, cu remiterea simptomatologiei, si normalizarea dimensiunilor gambei drepte si normalizarea probelor bioumorale. La nivelul maleolei drepte extern prezinta o escara /crusta tratata cu Baneocin.

Se externeaza vindecata, cu recomandarile:

S-a an untat telefonic personalul Casei Rebeca de externarea pacientei.

#### Tratament recomandat

Pansament si toaleta locala la nivleul escarei maleolare drepte.

Continua tratamentul cronic al afectiunilor asociate.

Mobilizare in limita tolerantei.

Recomandla externare pentru prevenirea raspandirii infectiei cu Covid19, care se adapteaza la Asociatia Rebecca.

Efectuarea duhainele cu care aplecat acasse

vor pune sac de gunoi (fa fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-afolosit spital) se vor psac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spla made sphaine (la cea mai mare temperaturpermisde produccu dezinfectant pentru haine culterior. Se vor folosi mpentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate v vesppe mcu apsTelefonul, ceasul alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu impregnate cu alcool.

Ce mde igienindividualtrebuie srespecte persoanele izolate la domiciliu?

# Sevite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuindaceste posibil, sse izoleze camerseparatcu baie separat

Dacse foloseaceeabaie, aceasta va fi dezinfectatdupfolosire, se va dezinfecta toaleta toate obiectele atinse (inclusiv clanDezinfectarea se va face cu solupe bazde clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

- # Snu primeascvizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.
- # Sse spele pe mcu apstimp de cel pu20 de secunde, ori de cori este necesar (duputilizarea toaletei, pregmesei, etc).
- # Scursdezinfecteze zilnic toate suprafepe care le atinge frecvent (ex: mese, clan obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetalte obiecte care pot fi atinse de alte persoane).

Sacopere gura nasul cu de unicfolosinsau cu o atunci estr sau tusstrstuplica cotului. Batista se aruncimediat la gunoi, sac de

plastic, dupcare se spalpe mcu apstimp de 20 de secunde. # Spoarte mascese cu alte persoane.

Purtarea meste una dintre mde prevenire limitare pentru ranumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinatde noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei m nu este suficientpentru a asigura un nivel adecvat de protecar trebui adoptate alte mla fel de relevante. Folosirea mtrebuie combinatcu igiena adecvata mcu alte mde prevenire control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.
# timpul utiliztrebuie sevitaatingerea m# smasca folosind tehnica adecvat(nu atingepartea din faci din spate), acurmatde sp

IMEDIATa mcu aps# snu reutilizamde unicfolosinMasca se schimbla maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

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

ΧÌ	Nu,	nu	este	necesara	revenirea	pentru	internare
----	-----	----	------	----------	-----------	--------	-----------

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

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

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- 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
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

<ul> <li>S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri me</li> <li>Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri deoarece nu a fost necesar</li> <li>Se completează obligatoriu una din cele două infortului S-a eliberat prescriptie medicală pentru disp</li> <li>Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dinu a fost necesar</li> </ul>	medicale la domiciliu/paliative la domic matii: ozitive medicale in ambulatoriu	ciliu,
u viza Unitatii judetene de implementare a programul	ui, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 06.06.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Conf.Dr. LUPSE MIHAELA	Dr. MURESAN SIMONA	
MEDIC PRIMAR	Medic primar	
Dr. MIHAELA LUPSE medic primar boli infecticates competents acceptable cod 581011	Dr. SIMONA/MURESAN medic brimasu Boli Infectionse Cod 648517	
Calea de transmitere: - prin asigurat - prin posta		

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;

<sup>\*)</sup> 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.