

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MATEUT LUCRETIA**, nascut la data de **16.10.1963**, CNP / cod unic de asigurare **2631016120682**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ANINA Nr.7 Ap.1** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.07.2020 21:17 - 21.07.2020 12:00**, FO: **17747 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA  
ASTM BRONSIC

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Exame de laborator:

#### 19.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 19.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.89 [ 0.5 - 0.9 ],  
**Glicemie** - 108 [ 70 - 105 ], **GOT** - 17 [ 0 - 35 ], **GPT** - 16 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.26 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.42 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 167 [ 150 - 450 ], - NEUT% 60.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 32.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.37 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.32 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.54 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 15.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 12.2 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 180 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 1.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.81 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 28 [ 0 - 50 ], **VSH** - 20 [ 1 - 20 ]

#### 20.07.2020

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.720) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.326) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

### Exame paraclinice:

### EKG

### ECO

### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.07.2020RGR.PULM.D=7.7 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

### Altele

## Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. ||  
ERIDIAROM || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate ||  
METOCLOPRAMID 10MG/2ML || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL POLISANO 500MG\*20CPR ||  
PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

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

### EPICRIZA

EPICRIZA: Pacienta in varsta de 56 ani, cunoscuta cu HTA sub tratament, astm bronsic, se interneaza pentru obstructie nazala, anosmie, ageuzie, greata, inapetenta, cu debut cu 3 zile anterior internarii, si infectie COVID-19 (confirmata prin test PCR efectuat la Imogen, pozitivat cu 1 zi in urma)

Epidemiologic: locuieste cu sotul si un fiu, care sunt ambii confirmati cu infectie SARS COV-2.

Obiectiv la internare: pacienta afebrila, cu stare generala usor influentata, cu tegumente si mucoase normal colorate, hidratate, auscultatoric pulmonar cu MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri, SaO<sub>2</sub>=97% in aa; zgomote cardiace ritmice, bine batute, sincrone cu pulsul, fara sufluri, TA=126/75 mmHg, AV=73 bpm; abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, cu hernie ombilicala mica, Giordano negativ bilateral, mictiuni fizologice; fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: usoara hiperglicemie, CRP minim reactionata.

Radiografia pulmonara efectuata in 18.07.2020 nu evidentiaza modificari patologice.

Pe parcursul internarii, pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg (2x2tb in prima zi, apoi 2x1tb/zi timp de 5 zile), Kaletra (2x2tb/zi, timp de 1 zi, a fost intrerupta datorita efectelor adverse digestive), simptomatic cu Paracetamol, Algocalmin, Desloratadina, antidiareic cu Eridiarom, antisecretor gastric cu Omeprazol, antiemetic cu Metoclopramid.

Pe parcursul internarii starea generala se amelioreaza progresiv, se mentine afebrila, stabila hemodinamic si respirator, nu mai acuza discomfort digestiv, anosmia remite.

Se externeaza in afebrilitate, cu umatoarele recomandari:

## Tratament recomandat

. Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pana la implinirea celor 14 zile din momentul debutului bolii. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre 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, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascvizitatori 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 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 22.07-30.07.2020

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 inscriși 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**

☒ 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 4945162*

- ☒ 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 21.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**

**Medic curant:**

**Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA**

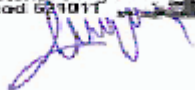
**Medic rezident:**

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

## MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infectioase  
competenta ecografica  
cod 521011



Dr. FILIPESCU IRINA  
medic primar  
boli infectioase  
cod/D52806

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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