

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MIRON VASILE**, nascut la data de **26.10.1954**, CNP / cod unic de asigurare **1541026120717**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PRIMAVERII Nr.8 Ap.162** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **03.07.2020 08:56 - 13.07.2020 12:30**, FO: **16935 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA ASIMPTOMATICA  
HTAE  
CIC  
DIABET ZAHARAT TIP II (INSULINODEPENDENT)  
STEATOZA HEPATICA  
HIPERTROFIE BENIGNA DE PROSTATA  
BOALA CRONICA DE RINICH - NEFROPATIE CRONICA DIABETICA.

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examen de laborator:

#### 03.07.2020

**D-Dimeri** - 0.39 [ 0 - 0.55 ], **APTT** - APTT (sec) 20.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ],  
**Creatinina** - 1.79 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 107.9 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 231 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 255 [ 70 - 105 ], **GOT** - 34 [ 0 - 45 ], **GPT** - 34 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.67 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.7 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 91.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 142 [ 150 - 450 ], - MPV 8.2 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 76.77 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 14.42 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.98 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.58 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.25 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.809 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.716 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.396 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.029 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.013 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 172 [ 0 - 250 ], **Na** - 132 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.97 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 119.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 117 [ 0 - 150 ], **Uree** - 49 [ 0 - 71 ], **VSH** - 12 [ 1 - 15 ]

#### 08.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 20.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.58 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Fibrinogen** - 364 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 220 [ 70 - 105 ], **GOT** - 18 [ 0 - 45 ], **GPT** - 15 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.2 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.53 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.0 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 156 [ 150 - 450 ], - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 62.02 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.76 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.63 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.45 [ 0 - 5 ], - BASO%

0.14 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.196 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.379 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.445 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.127 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.007 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 171 [ 0 - 250 ] , **Na** - 137 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 2.90 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 116.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 211 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 70 [ 0 - 71 ] , **VSH** - 22 [ 1 - 15 ] , **D-Dimeri** - 0.53 [ 0 - 0.55 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.682) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=6.679) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**11.07.2020**

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

**12.07.2020**

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

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.07.2020RG.PULM. D=5 Gym2Cord orizontalizat. Aorta radiologic in limite normale.Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.07.2020RGR PULM D= Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 3.07.2020 aspectul radiologic este nemodificat: fara leziuni pulmonare vizibile pe rgr, fara colectii pleurale.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || HEPATHROMBIN GEL 30000X40G || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || SIOFOR 1000 MG \*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 65 ani cunoscut cu obezitate grad I, DZ tip II in tratament (ADO si insulina lenta cu administrare unica pe saptamana), CIC, HTAE grad II risc additional inalt, boala renala cronica (nefropatie diabetica), steatoza hepatica, dislipidemie, hipertrofie prostatica grad IV in tratament se interneaza in serviciu nostru fiind contact direct cu sotia confirmata cu infectie COVID 19, internata in SCBI. Pacientul se testeaza din proprie initiativa, in serviciu privat, cu test RT-PCR SARS CoV2 detectabil, motiv pentru care este internat in SCBI conform protocolului, mai ales pacientul fiind cunoscut cu multiple comorbiditati.

La internare : stare generala buna, pacient cu obezitate grad I, asimptomatic, stabil hemodinamic si respirator, cu TA 150/95mmHg, AV90b/min, Sa O2 97% in aa. Auscultatoric pulmonar murmur vezicular prezent, raluri absente, fara semne de insuficienta respiratorie acuta - FR=18/min; fara sufluri la auscultatia cordului, abdomen marit in volum pe seama tesutului adipos, elastic, fara sensibilitate la palpare, tranzit pastrat, normal. Fara semne de iritatie menigeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: limfopenie, usoara neutrofilie si usoara trombocitopenie, hiperglicemie, moderata retentie azotata, hiposodemie minima, coagulograma fara modificari, D-dimeri si feritina cu valori normale.

Serologie SARS-COV-2: Ig M reactiv, Ig G nonreactiv

RT-PCRSARS-COV-2 (02.07.2020 la laboratorul Synevo): DETECTABIL

RT-PCR SARS-COV-2 (12.07.2020): INCERT (recoltare dificila).

RT-PCR SARS-COV-2 (13.07.2020): DETECTABIL.

Radiografie pulmonara: fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare vizibile radiologic, cu reevaluare similara.

In baza investigatiilor clinice si paraclinice efectuate se interpreteaza cazul ca diagnosticile de mai sus si se monitorizeaza pana la aparitia simptomatologiei (conform protocolului pacientul nu necesita tratament).

Se externeaza asimptomatic cu indicatiile:

#### **Tratament recomandat**

- consult diabetologic prin medicul de familie.
- consult cardiologic pentru evaluarea terapiei hipotensoare.

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 zile de la externare. 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 mca 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 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 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.

Nu s-a eliberat concediu medical

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 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:

- ☐ 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 13.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic curant:**

**Dr. PETRIC AUGUSTA ELENA**

**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 SASOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71379

Dr. ANGELA ELINA PETRIC  
medic primar boli infectioase  
cod: C96366

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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;