

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RUS CORNELIU**, nascut la data de **14.10.1966**, CNP / cod unic de asigurare **1661014126218**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.RASARITULUI Nr.107 Ap.20** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.08.2020 08:59 - 14.08.2020 16:46**, FO: **19397 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA  
INFECTIE SARS COV 2, FORMA USOARA  
COVID 19, VIRUS IDENTIFICAT  
HTA STADIU II B

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Exame de laborator:

#### 11.08.2020

**Acid Uric** - 5.2 [ 3.4 - 7 ], **APTT** - APTT (sec) 22.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.35 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 124 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.88 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 663.6 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 266 [ 180 - 400 ], **Fier** - 159 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 119 [ 70 - 105 ], **GOT** - 25 [ 0 - 45 ], **GPT** - 42 [ 0 - 45 ], **HDL-Colesterol** - 36 [ 35 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.0 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.34 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 47.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 226 [ 150 - 450 ], - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 60.87 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 29.88 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.64 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.49 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.12 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.270 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.096 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.606 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.035 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.008 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 195 [ 0 - 250 ], **LDL - Cholesterol** - 62 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 503 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 1.58 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 97.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 133 [ 0 - 150 ], **Uree** - 37 [ 0 - 50 ], **VSH** - 3 [ 1 - 15 ]

#### 12.08.2020

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

#### 13.08.2020

**Acid Uric** - 5.4 [ 3.4 - 7 ], **APTT** - APTT (sec) 22.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.45 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 131 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 1.15 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 646.5 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 239 [ 180 - 400 ], **Fier** - 182 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 129 [ 70 - 105 ], **GOT** - 16 [ 0 - 45 ], **GPT** - 33 [ 0 - 45 ], **HDL-Colesterol** - 36 [ 35 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.0 [ 3.7 - 9.5 ], -

Hematii 5.36 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 17.2 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 46.9 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 87.5 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 32.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 36.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 227 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 54.28 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 34.42 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.21 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.86 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.23 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.354 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.761 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.739 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.149 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.018 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 173 [ 0 - 250 ] , **LDL - Colesterol** - 52 [ 10 - 150 ] , **Lipide Totale** - 599 [ 375 - 750 ] , **Magneziu** - 1.77 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 137 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 109.7 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 214 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 40 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 4 [ 1 - 15 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.502) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.250) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

---

#### Examine paraclinice:

#### EKG

---

#### ECO

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=5.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RG. PULM.D= Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || TALC FARM. SUBSTANTA || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 53 ani, cunoscut cu HTA, se interneaza in serviciul nostru in data de 11.08.20 cu diagnosticul de COVID 19. Boala actuala a debutat insidios in data de 04.08.20, cu usoara disfagie si tuse seaca. Mentionez ca pacientul a fost testat pentru COVID 19 deoarece a avut contact la locul de munca cu un coleg, confirmat cu infectie SARS COV 2. P

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebril, constient, orientat temporo-spatial, examen faringian: usoara congestie faringiana, , stabil hemodinamic si respirator ( TA = 160/80mmHg,

AV =80b/min , SaO2 =98% aa ), auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie

meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic(11.08.20): glicemie usor crescuta, feritina crescuta, Mg scazut

(14.08.20):glicemie usor crescuta, trigliceride crescute, feritina usor crescuta.

PCR SARS COV-2 PROBA 1(06.08.20):detectabil

PROBA 2(13.08.20):detectabil

Serologie Ac anti SARS COV-2 IgM, IgG -nonreactivi

Radiografiile pulmonare(11.08.20 si 14.08.20)): fara modificari patologice

Pe parcursul internarii pacientul, a fost izolat , a urmat taratment medicamentos cu Plaquenil 800 mg/zi , in prima zi, apoi 400 mg/zi, (3 zile),Kaletra 400 mg/zi,3 zile, profilaxie anticoagulanta, vitamina C, Paracetamol, s-a mentinut afebril.

Se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandarile:

#### Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 5 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 primeascvizitatori 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 stranute 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 utiliztrebuie 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 11.08.20-19.08.20

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 judeteana. 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

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

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

CCMAM 4945565

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 14.08.2020  
-----

**Sef secție:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

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

**Medic curant:**

**Dr. MARCU CRISTIAN**

**Medic primar**

**Dr. MARCU CRISTIAN**  
medic primar  
boli infecțioase  
647932

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;