

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RUSU FRANCISC**, nascut la data de **05.12.1957**, CNP / cod unic de asigurare **1571205124034**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Rascrucci Str.. Nr.463** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.08.2020 19:51 - 17.08.2020 13:30**, FO: **19542 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA  
TRAHEOBRONSITA ACUTA  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA IN TRATAMENT

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 12.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.23 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.37 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 125.6 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 396 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 98 [ 70 - 105 ], **GOT** - 22 [ 0 - 45 ], **GPT** - 19 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.3 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.70 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 158 [ 150 - 450 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 58.69 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.36 [ 20 - 40 ], - MONO% 16.48 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.13 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.34 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.536 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.053 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.712 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.005 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.015 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 197 [ 0 - 250 ], **Na** - 137 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 2.24 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 37 [ 0 - 50 ], **VSH** - 23 [ 1 - 15 ]

#### 14.08.2020

**Creatinina** - 1.06 [ 0.7 - 1.2 ], **K** - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 137 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 5.36 [ 0 - 1 ], **Uree** - 33 [ 0 - 50 ]

### Examen paraclinice:

### EKG

### ECO

### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=6.8 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RGR.PULM.D=6.8 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

#### EPICRIZA

Pacient de 62 ani, cunoscut cu HTAE controlata medicamentos, se interneaza pentru investigatii suplimentare fiind confirmat cu infectie SarsCov2 in data de 11 august 2020. Simptomatologia a debutat in 8 august cu tuse (afirmativ tuse seaca cronica agravat in ultimele zile), astenie, febra (maxim 38,1), frisoane.

A avut contact direct cu caz confirmat Covid 19 in data de 3 august.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, subfebril (37,5), obezitate abdominala, tegumente cu multipli nevi pigmentari pe toracele posterior, onicodistrofie severa si descuamare tegumentara si cu hiperkeratoza la nivelul picioarelor bilaterale, m.v. fiziologic cu fine raluri crepitante bazal in dreapta; SaO<sub>2</sub>= 96% fara aport, zgomote cardiace ritmice, cateva raluri crepitante bazal bilateral, TA= 125/70mmHg; AV ~ 90/minut, fara alte modificari semnificative la examenul obiectiv.

Biologic este cu CRP usor reactionat, discreta limfopenie.

Radiografia pulmonara (13.08.2020) este fara modificari; s-a repetat radiografia pulmonara in 14.08 - este tot fara modificari.

Avand in vedere simptomatologia usoara si lipsa modificarilor pe radiografia pulmonara, am interpretat cazul ca FORMA USOARA COVID 19. Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaqueni 2x400mg/zi in prima zi, apoi 2x200mg/zi (6 zile in total), Kaletra 2x2cpr/zi doar o zi (a facut diaree), anticoagulant si simptomatice. Nu a mai avut subfebrilitati pe perioada internarii.

La bilantul biologic din 17.08.2020 se constata cresterea CRP la 5,36mg/dl (fata de 2,25); am propus continuarea spitalizarii cu mentinerea tratamentului mentionat mai sus si adaugarea de Azitromicina, dar pacientul doreste externare si tratament la domiciliu.

### Tratament recomandat

- Bromhexin 3x1/zi (ultima doza nu se ia seara) timp de 1 saptamana
- Vitamina C 1g, 1/zi, 2 saptamani
- Aspirin cardio 1/zi
- Azitromicina 500mg, 1/zi timp de 5 zile
- hidratare corespunzatoare minim 2 litri lichide/zi
- scadere ponderala
- mentine tratamentul pentru HTAE
- repeta CRP, hemoleucograma si feritina peste 1 saptamana

Pacientii asimptomatici fara factori de risc externati la 48 de ore:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 10 zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii). 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 mca apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecata 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 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;

sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile 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 internarii 6 zile+ 7 zile la externare. A mai avut 1 zi de izolare inainte de internare.

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:

CCMAM 4945318

- ☒ 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 17.08.2020 .....

**Sef sectie:**

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

**Medic curant:**

SZOLGA BLANCA PAULA

MEDIC SPECIALIST

Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

**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;