

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LUP MIHAI ILIE**, nascut la data de **03.02.1986**, CNP / cod unic de asigurare **1860203125866**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.TINERETULUI Nr.1 Ap.12** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **18.08.2020 20:53 - 20.08.2020 14:00**, FO: **20004 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA  
RINOFARINGITA ACUTA  
REACTIE ADVERSA LA KALETRA

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

#### 18.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.11 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Glicemie** - 109 [ 70 - 105 ], **GOT** - 28 [ 0 - 45 ], **GPT** - 32 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.20 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 36.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 36.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 135 [ 150 - 450 ], - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 60.42 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 29.39 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.61 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.43 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.15 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.215 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.564 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.512 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.023 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.008 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 267 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.75 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 79.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.11 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 26 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

#### 19.08.2020

**Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ], - Urobilinogen normal [ normal (<35umol/l) - ], - Cetona negativ [ negativ (<1.5mmol/l) - ], - Acid ascorbic negativ [ negativ (<0.2g/l) - ], - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ], - Proteine negativ [ negativ (<0.3g/l) - ], - Eritrocite negativ [ negativ (<5Ery/ul) - ], - PH 5.5 [ 5 - 6 ], - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ], - Leucocite negativ [ negativ (<5Leu/ul) - ], - Densitate 1020 [ 1015 - 1025 ], - Hematii eumorfe 0.60 [ 0.00 - 1.14 ], - Leucocite 1.80 [ 0.00 - 2.05 ], - Numar total de cristale 0.10 [ - ], - Alte cristale 0.10 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45 ], - Cilindri patologici 0.00 [ - ], - Alti cilindri patologici 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri granulosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri eritrocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri leucocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri grasosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri cerosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [ 0.00 - 0.45 ], - Celule epiteliale

scuamoase plate 0.70 [ 0.00 - 1.14 ] , - Levuri 0.00 [ 0.00 - 0.68 ] , - Bacterii 37.60 [ 0.00 - 17.05 ] , - Filamente de mucus 29.00 [ 0.00 - 60.00 ]

---

**Examen paraclinice:****EKG****ECO**

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.08.2020 RG. PULM.-D= 10.4Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PANu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative evidente RGR pulmonar bilateral.SCD libere, cord aorta radiologic in limite normale.

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

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

Pacient in varsta de 34 ani, cunoscut cu litiaza renala recidivanta, se interneaza pentru rezultatul pozitiv la RT-PCR SARS-COV2. Boala actuala a debutat in data de 15.08.2020 prin subfebrilitate (maxim 37,8 grade Celsius), mialgii, dureri toracice anterioare, senzatia de lipsa de aer, tuse rare. Ulterior a asociat si anosmie. S-a prezentat in data de 16.08 la UPU unde s-a efectuat radiografie toracica care a ridicat suspiciunea de pneumonie dreapta, motiv pentru care s-a redirectionat la SCBI pentru testare. Rezultatul la RT-PCR SARS-COV2 (17.08.2020) a fost detectabil, motiv pentru care se interneaza in serviciul nostru.

Obiectiv: afebril, stare generala relativ buna, constient, cooperant, orientat temporo-spatial, G= 90 kg, Talie= 169 cm, IMC= 31, 5 kg/m2, stabil hemodinamic si respirator, murmur vezicular fiziologic, SatO2=97 % in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=111/68mmHg, AV=130 batai/min, abdomen elastic, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal normal, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Pe parcursul internarii, pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg (2-0-2 tb/zi in prima zi, ulterior 1-0-1, timp de 2 zile), Kaletra (2-0-2) timp de 1 zi, dupa care s-a oprit deoarece pacientul a prezentat scaune diareice; tratament anticoagulant cu Clexane 2x 0,4ml/zi s.c pe tot parcursul internarii (IMC=31 kg/m2); Paracetamol 500 mg 3x1 cpr/zi, Eridiarom (2-2-2), timp de 2 zile, Spaverin (1-0-1) timp de 2 zile, Omeran 20 mg, timp de 2 zile. Examinarile paraclinice nu au decelat sindrom inflamator, probe renale si hepatice in limite normale, hemoleucograma in limite normale. S-a efectuat radiografie toracica care nu a evidenciat modificari. S-a efectuat examen de urina, avand in vedere faptul ca pacientul prezinta litiaza renala recidivanta care nu a decelat modificari.

Sub tratament evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila.

Mentionam ca pacientul se mentine pe perioada internarii cu tahicardie, chiar si in repaus. S-a efectuat EKG care nu a evidenciat modificari patologice.

Se externeaza ameliorat, cu recomandari.

**Tratament recomandat**

(Pacientul are medicatia pe ziua de 20.08.2020)

Continua tratamentul cu Plaquenil 2x1 cpr/zi inca 5 zile

Clexane 2x0,4ml/zi s.c pe tot parcursul internarii

Eridiarom 2-2-2 timp de 3 zile  
Omeran 20 mg 1-0-0 timp de 3 zile  
Spaverin 1-0-1 timp de timp de 3 zile

Se testeaza in data de 25.08 pentru RT-PCR SARS COV2 (cod DSP: CJ39723) si se repeta examen radiologic pulmonar si examinari sanguine uzuale.

Se poate externa in data de 27.08.2020, cu recomandarea de izolare la domiciliu inca 4 zile, daca testul este pozitiv. Daca testul este negativ, nu mai necesita izolare.

Se elibereaza concediu medical pe perioada internarii.

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control pozitiv externati la 10 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare daca testul este detectabil. 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 mcu 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 internarii.

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 monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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**

**Indicație pentru revenire la internare**

X Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

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 4945672

- ☒ 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)

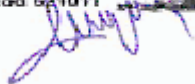
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 20.08.2020

**Sef secție:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**  
**MEDIC PRIMAR**

Dr. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infectioase  
competență acordată  
cod 521011



**Medic curant:**

**Dr. ITU MUREȘAN CORINA**

**Medic primar**

Dr. CORINA ITU-MUREȘAN  
medic primar  
boli infectioase  
173663

**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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43