

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ZIRBO CORNELIA**, nascut la data de **23.09.1957**, CNP / cod unic de asigurare **2570923125185**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Rasca Str.DEALU MARE Nr.60** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **09.08.2020 22:03 - 19.08.2020 13:40**, FO: **19208 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA  
INFECTIE COVID 19  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examine de laborator:

#### 09.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.5 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT (%)** [ - ], **Creatinina** - 0.54 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.79 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 193.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 95 [ 70 - 105 ], **GOT** -  
17 [ 0 - 35 ], **GPT** - 15 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.6 [ 3.9 - 11.1 ], -  
Hematii 4.74 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.2 [ 36.0 - 48.0  
], - VEM 82.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], -  
RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 116 [ 150 - 450 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], -  
NEUT% 43.03 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 37.82 [ 20 - 40 ], - MONO% 17.57 [ 3.0 - 10.0 ], -  
EO% 0.47 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.11 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.122 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.987 [ 1.1 - 3.5 ], -  
MONO# 0.458 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.012 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.029 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.6 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 313 [ 0 - 250 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** -  
1.60 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma)  
103.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 26 [ 1 - 20 ]

#### 12.08.2020

**Creatinina** - 0.63 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.60 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 172.5 [ 11.0 - 306.8 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.64 [ 3.88 - 4.99 ], -  
Hemoglobina 13.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.2 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 82.3 [ 81.0 - 99.0 ], -  
HEM 28.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], -  
Trombocite 166 [ 150 - 450 ], - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 60.33 [ 40 - 70 ], -  
LYMPH% 24.90 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.56 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.98 [ 0 - 5 ], - BASO%  
0.23 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.396 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.989 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.539 [ 0.21 - 0.92 ], -  
EO# 0.039 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.009 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH**  
- 242 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.31 [ 0 - 1 ]

#### 14.08.2020

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

**Examenе paraclinice:****EKG****ECO****Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=3.5 Gym2Desen pulmonar accentuat peri- si infrahilar drept. Fara alte leziuni vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=3.1Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 10.08 aspectul radiologic este nemodificat, fara modificari pulmonare evolutive. Se mentine interstiul accentuat in regiunea infrahilara dreapta - a se corela cu datele clinice. SCD libere

**Altele****Tratament efectuat**

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DOXICICLINA 100 MG || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SOL. CONTRA AFTELOR

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

Pacienta in varsta de 62 de ani, cunoscuta in APP cu hipertensiune arteriala estetiala sub tratament cronic cu (Prestarium si Bisogamma) este internata in 08.08.2020 la Spitalul Orasenesc Huedin, acuzand sufebrilitati, tuse seaca, anosmie , ageuzie asociat cu sdr dispeptic.

Obiectiv la internare pacienta prezinta stare generala influentata, afebrila, apetit capricios, tegumente si mucoase palide umede, stetacustic pulmonar ( $SpO_2 = 96\%$  aa), murmur vezicular inasprit, fara raluri supraadaugate, echilibrata cardiac ( $TA = 140/80$  mmHg,  $AV = 57$  bpm), zgomote cardiace ritmice, fara sufluri supraadaugate, abdomen moale, mobil cu respiratia, nedureros spontan si la palpare, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, puncte ureterale nedureroase, OTS, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Examinarile biologice la internare au evidenciat : leucopenie cu neutropenie, markeri inflamatori reactionati discret.

Radiografia toracica din 10.08.2020 evidentiaza mic infiltrat alveolar juxtacentimetric, paracardiac stang, fara alte leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

PROBA NR.1/RT-PCR-SARS-COV2/07.08.2020 - DETECTABIL

PROBA Nr2./ RT-PCR -Sars Cov 2 ( 16.08.2020) : DETECTABIL

Pe parcursul internarii pacienta tratament conform protocolului cu Plaquenil a urmat tratament 200 mg (doza de incarcare 2x2 cpr/zi p.o, apoi 2x1 cpr/zi p.o) timp de 10 zile ,asociat cu antibioticoterapie cu Cefort 2g/zi iv timp de 5 zile , Doxiciclina 2x100mg/zi p.o timp de 7 zile, mucolitic , simptomatice , Vitamina C .Nu s-a administrat Kaletra datorita interactiunii medicamentoase cu tratamentul cronic hipertensiv al pacientei.

Sub tratament evolutie pacientei a fost favorabila, pacienta in afebrilitate pe tot parcursul internarii, cu ameliorarea simptomatologiei clinice si paraclinice.

Radiografia pulmonara de control ( 17.08.2020) a fost cu aspect ameliorat , comparativ cu radiografia pulmonara de la internare

Biologic la externare fara modificari patologice.

Se decide intreruperea spitalizarii si continuarea izolarii la domiciliul cu supravegherea prin medicul de familie. Se externeaza cu recomandari din epicriza. A luat la cunostiinta si a semnat formularul de consimtamant conform protocolului.

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 3 zile(21-22-23.08.2020) 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 m cu 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 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 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 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.

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 judetean. 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 19.08.2020 .....


**Sef sectie:**

**Medic curant:**

**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



Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infectioase  
cod 828242



Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

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;