

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BOTA VASILE SORIN**, nascut la data de **18.03.1967**, CNP / cod unic de asigurare **1670318120031**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.1 DECEMBRIE 1918 Nr.1 Ap.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **09.07.2020 23:45 - 24.07.2020 15:07**, FO: **17259 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE SARS - CoV2 FORMA MEDIE. PNEUMONIE ACUTA DREAPTA
(CONFIRMATA CLINIC). HEMORAGIE DIGESTIVA INFERIOARA. ANEMIE
HIPOCROMA MICROCITARA SEVERA. DEFICIT DE VITAMINA B12. BOALA
HEMOROIDALA . DIVERTICULOZA SIGMOIDIANA MINIMA. OBEZITATE GRAD I

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

10.07.2020

D-Dimeri - 0.60 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Creatinina - 0.97 [0.7 - 1.2], **Determinare grup sangvin** - 0 I [-], **Determinare Rh** - Pozitiv
[-], **Feritina** - 3.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 271 [180 - 400], **Folat** - 13.86 [>4 -],
Glicemie - 116 [70 - 105], **GOT** - 27 [0 - 45], **GPT** - 17 [0 - 45], **Hemoleucograma
completa** - Leucocite 2.09 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.87 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 6.7 [13.3
- 17.6], - Hematocrit 23.5 [39.0 - 51.0], - VEM 60.7 [82.0 - 98.0], - HEM 17.3 [25.0 - 33.0
], - CHEM 28.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 340 [150 - 450], - NEUT% 46.9 [40 - 70], -
LYMPH% 36.4 [20 - 40], - MONO% 14.8 [3.0 - 10.0], - EO% 1.4 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2],
- NEUT# 0.98 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.76 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.31 [0.21 - 0.92],
- EO# 0.03 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 18.8 [9.9 - 15.5], - PDW*
11.5 [10 - 16.5], - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 192 [0 - 250], **Na** - 139
[136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.30 [0 - 1], **RPR** - 0.00 [0.00 - 0.99 - Negativ >= 1.00 -
Pozitiv -], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma)
90.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.04 [0.8 - 1.2], **Uree** - 27 [0 - 50], **Vit. B12** - 144 [180 -
914], **VSH** - 6 [1 - 15]

12.07.2020

APTT - APTT (sec) 28.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.71 [8.4 - 10.6],
Creatinina - 0.89 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 83.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 227 [180 - 400],
Fier - 141 [33 - 193], **Glicemie** - 90 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 45], **GPT** - 15 [0 - 45],
Hemoleucograma completa - Leucocite 2.8 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.99 [4.32 - 5.66], -
Hemoglobina 7.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 22.9 [39.0 - 51.0], - VEM 57.3 [82.0 - 98.0], -
HEM 17.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 30.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 19.9 [9.9 - 15.5], -
Trombocite 278 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 55.10 [40 - 70], -

LYMPH% 33.17 [20 - 40], - MONO% 9.01 [3.0 - 10.0], - EO% 1.68 [0 - 5], - BASO% 1.04 [0 - 2], - NEUT# 1.534 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.924 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.251 [0.21 - 0.92], - EO# 0.047 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.029 [0 - 0.13], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 180 [0 - 250], **Magneziu** - 2.11 [1.7 - 2.6], **Na** - 136 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.51 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 75.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.14 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 132 [0 - 150], **Uree** - 26 [0 - 50], **VSH** - 19 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.72 [0 - 0.55], **Test depistare hemoragii oculute** - NEGATIVKit LaboquickSensibilitate analitica (Limita de detect30 ng/ml [-]

16.07.2020

D-Dimeri - 0.53 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 28.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.93 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 163.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 468 [180 - 400], **Glicemie** - 91 [70 - 105], **GOT** - 29 [0 - 45], **GPT** - 21 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.15 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.99 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 7.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 26.2 [39.0 - 51.0], - VEM 65.7 [82.0 - 98.0], - HEM 18.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 28.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 268 [150 - 450], - NEUT% 57.2 [40 - 70], - LYMPH% 31.1 [20 - 40], - MONO% 9.8 [3.0 - 10.0], - EO% 1.3 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 1.80 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.98 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.31 [0.21 - 0.92], - EO# 0.04 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 25.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.4 [10 - 16.5], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **LDH** - 196 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 5.02 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 85.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 101 [0 - 150], **Uree** - 23 [0 - 50], **VSH** - 48 [1 - 15]

17.07.2020

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

19.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.81 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 166.9 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 407 [180 - 400], **Glicemie** - 108 [70 - 105], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 17 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.29 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.38 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 29.7 [39.0 - 51.0], - VEM 67.8 [82.0 - 98.0], - HEM 19.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 28.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 300 [150 - 450], - NEUT% 64.1 [40 - 70], - LYMPH% 24.9 [20 - 40], - MONO% 8.6 [3.0 - 10.0], - EO% 1.9 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 2.75 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.07 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.37 [0.21 - 0.92], - EO# 0.08 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV [9.9 - 15.5], - PDW* [10 - 16.5], - MPV [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 11.54 [0 - 6.4], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 212 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 3.62 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 91.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 118 [0 - 150], **Uree** - 23 [0 - 50], **VSH** - 56 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.83 [0 - 0.55]

21.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.79 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 125.3 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 328 [180 - 400], **Glicemie** - 96 [70 - 105], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 17 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.13 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.18 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 28.3 [39.0 - 51.0], - VEM 67.7 [82.0 - 98.0], - HEM 19.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 29.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 314 [150 - 450], - NEUT% 60.7 [40 - 70], - LYMPH% 26.8 [20 - 40], - MONO% 9.3 [3.0 - 10.0], - EO% 2.6 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 1.90 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.84 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.29 [0.21 - 0.92], - EO# 0.08 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV [9.9 - 15.5], - PDW* [10 - 16.5], - MPV [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 3.69 [0 - 6.4], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 178 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.60 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 80.7 [70 - 130], - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 122 [0 - 150], **Uree** - 23 [0 - 50], **VSH** - 46 [1 - 15], **D-Dimeri** - 1.21 [0 - 0.55]

23.07.2020

APTT - APTT (sec) 26.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.80 [0.7 - 1.2],

Feritina - 100.5 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 304 [180 - 400], **Glicemie** - 97 [70 - 105], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 18 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.7 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.32 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 28.1 [39.0 - 51.0], - VEM 65.1 [82.0 - 98.0], - HEM 20.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 34.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 276 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 67.25 [40 - 70], - LYMPH% 22.62 [20 - 40], - MONO% 8.36 [3.0 - 10.0], - EO% 1.27 [0 - 5], - BASO% 0.50 [0 - 2], - NEUT# 2.479 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.834 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.308 [0.21 - 0.92], - EO# 0.047 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.018 [0 - 0.13], **K** - 4.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 171 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.72 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 80.7 [70 - 130], - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 203 [0 - 150], **Uree** - 19 [0 - 50], **VSH** - 34 [1 - 15], **D-Dimeri** - 1.68 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.796) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=2.527) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D= 12.2Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 17.07, aspectul radiologic este stationar, cu mentinerea interstiului accentuat, dar fara focare de condensare nou aparute. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.07.2020Rgr. Pulmonara D=8.2 Gym2Comparativ cu examinarea din 13.07.2020 se constata usoara accentuare suplimentare a desenului pulmonar de tip interstitial reticulo-micronodular in 2/3 inferioare bilateral. Posibile mici infiltrate alveolare infracentimetrice in 1/3 medie externa din stanga.Fara arii de condensare pulmonara vizibile rgr.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.07.2020RGR PULM D= 8.3 Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale.Discreta accentuare difuza a interstiului pulmonar. In rest fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.07.2020RG.PULM. D=9 Gym2Comparativ cu rgr.din 10.07 se constata aspect pulmonar nemodificat.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || HEPATHROMBIN GEL 30000X40G || METOPROLOL LPH 50MG || MOLEKIN B12*60CPR.FILM || NO-SPA 40mg/2ml || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIO.9MG/ML KABI 10ML/20FL || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VENOFER 20MG/ML SOL.INJ/PERF.*5FIOLE || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 53 de ani, cunoscut in APP cu ulcer perforat si operat, polip sigmoidian (pentru care s-a realizat polipectomie endoscopica), diverticuloza sigmoidiana minima, boala hemoroidala, micropolipi anali, dischinezie biliara, este internat in clinica noastra la indicatia DSP dupa ce a efectuat testul RT-PCR-SARS-COV2 din proprie initiativa in data de 09.07.2020 cu rezultat DETECTABIL. Mentionam faptul ca pacientul a intrat in contact direct cu caz confirmat de infectie COVID19 (cumnatul sau), la Bistrita, in perioada 03.07.2020-07.07.2020.

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala relativ buna, afebrilitate, tegumente palide, mucoase normal colorate, tesut celular subcutanat in exces reprezentat global, G=103 kg, T=1.85 cm, IMC=30.09, torace normal conformat, murmur vezicular, fara raluri supraadaugate, SpO2=97%, FR=15/min, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, TA=140/87 mmHg, AV=105 bpm, abdomen marit de volum pe seama tesutului adipos, cu cicatrice

postoperatorie, mobil cu respiratia, nedureros spontan si la palpare, tranzit intestinal fiziologic, fara semne clinice de iritatie meningeana sau fara semne de focar neurologic.

Examinarile paraclinice efectuate initial au relevat leucopenie cu monocitoza, anemie hipocroma microcitara severa (Hb=6.7 g/dl), valori usor crescute ale D-dimerilor (0.6 mg/dl), feritina in limite normale, hiperglicemie (116 mg/dl), deficit de vit. B12. Radiografia toracica efectuata initial evidentiaza discreta accentuare difuza a interstiului pulmonar. Testul ptr hemoragii oculte - negativ.

Se administreaza tratament conform protocolului cu Plaquenil 200mg (2x2 tb/zi, ziua 1, ulterior apoi 2x1 tb/zi p.o), antitermic (Paracetamol si Algocalmin p.o), mucolitic (ACC p.o), antispastic (Spaverin p.o), probiotic (Refflor p.o). Avand in vedere anemia severa, s-a efectuat consult hematologic telefonic (Dr. Tomescu Cosmina), care a recomandat initierea tratamentului cu Venofer 20mg/ml i.v (1x2 f/48 h, timp de 7 zile, ulterior Altrifer 1 cppt/zi, per os + Molekin 1 cppt/zi, sublingual). Mentionam ca pacientul recunoaste existenta in antecedente a unor repetate episoade de rectoragie cu durata de cateva zile care remitea sponta, insotite de senzatie de oboseala si usoara respiratie dificila.

In data de 16.07 pacientul a prezentat un episod de subfebrilitate si tuse seaca rara, auscultatoric pulmonar se constata raluri crepitante la nivelul hemitoracelui drept bazal, motiv pentru care s-a decis repetarea radiografiei toracice (ce a relevat usoara accentuare suplimentara a desenului pulmonar de tip interstitial reticulo-micronodular in 2/3 inferioare bilateral, posibile mici infiltrate alveolare infracentimetrice in 1/3 medie externa din stanga) ; examinarile paraclinice au relevat leucopenie, persistenta anemiei hipochrome microcitare (dar cu valori in crestere ale Hb - 7.5 g/dl) si cu aparitia unui sindrom inflamator de tip bacterian cu valori in crestere ale VSH-ului (48 mm/h) si fibrinogenului (468 mg/dl), PCR (5.02 mg/dl), restul parametrilor fiind in limite normale. In aceasta situatie se suplimenteaza schema de tratament cu antibiotic Cefort 2g/zi, timp de 7 zile, antitermic, sub care evolutia clinico-paraclinica ulterioara a fost spre ameliorare, inclusiv cu normalizarea sindromului inflamator.

Proba nr.2/ RT-PCR SARS CoV2/ 17.07.2020: DETECTABIL

S-au recoltat Ac Ig M si Ig G SARS-CoV2 care relava Ig M reactiv si Ig G nonreactiv.

Examinarile paraclinice de control ulterioare au relevat ameliorarea progresiva a anemiei ajungand pana la valori ale Hb de 8,9g/dl.

Pe parcursul internarii a prezentat scaune de consistenta normala cu sange in cantitate mica/medie, interpretate ca si hemoragie digestiva inferioara cauzata de boala hemoroidala, motiv pentru care s-a efectuat telefonic un consult gastroenterologic telefonic (Dr. Zaro), care a recomandat efectuarea unei gastroscopii si colonoscopii + tratament cu Detralex, Cicatridina supozitoare si Proctolizin.

Se externeaza ameliorat cu recomandarile din epicriza!

Tratament recomandat

1. Continuarea tratamentului conform indicatiilor gastroenterologului cu
 - Detralex, 3x2 cppt/zi, per os, 3 zile; ulterior 2x2 cppt/zi, per os, 3 zile iar apoi 2x1 cppt/zi, per os, timp de 9 zile;
 - Cicatridina supozitoare, 2x1/2 sup/zi, i.r, timp de 5 zile;
 - Proctolizin unguent, 2x1 plicatie/zi, per os, timp de 10 zile;
2. Consult gastroenterologic + colonoscopie + gastroscopie;
3. Continuarea tratamentului cu Altrifer, 1 cppt/zi/per os + Molekin B12, sublingual, pana cand va efectua consultul hematologic in Ambulator Integrat SCBI (Dr. Cosmina Tomescu - 0742643141 sau pe site-ul Spitalului) cu programare prealabila;

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 7 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 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 primeascvizitatori in perioada de izolare 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 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 9 - 31.07.2020

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 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 4945210,CCMAM 4945211

- ☒ 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:

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

- ☐ 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 24.07.2020

Sef secție:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infecțioase
A71379

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infecțioase
cod: 945657

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;