

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HOROBA VIOREL-GHEORGHE**, nascut la data de **01.09.1974**, CNP / cod unic de asigurare **1740901060025**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Sub Coasta Str.PRINCIPALA Nr.38** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **31.07.2020 22:41 - 07.08.2020 15:25**, FO: **18564 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID19 CONFIRMATA FORMA USOARA. TRAHEITA ACUTA.  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA IN TRATAMENT. SINDROM DE HEPATOCITOLIZA.  
HIPERTRIGLICERIDEMIE.

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Exame de laborator:

#### 01.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.85 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Glicemie** - 93 [ 70 - 105 ], **GOT** - 56 [ 0 - 45 ], **GPT** - 142 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.27 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.10 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.7 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 269 [ 150 - 450 ], - NEUT% 40.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.5 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.3 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.5 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.15 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.24 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.73 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.07 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.08 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 173 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 25 [ 0 - 50 ], **VSH** - 5 [ 1 - 15 ]

#### 04.08.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT (sec) 23.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.00 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 308.6 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 200 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 80 [ 70 - 105 ], **GOT** - 30 [ 0 - 45 ], **GPT** - 92 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.7 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.63 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 49.7 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.2 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 304 [ 150 - 450 ], - MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 45.50 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 41.42 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.86 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.11 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.11 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.053 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.779 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.796 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.075 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.008 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 160 [ 0 - 250 ], **Na** - 145 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.03 [ 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** - 329 [ 0 - 150 ], **Uree** - 26 [ 0 - 50 ], **VSH** - 11 [ 1 - 15 ]

---

#### Examen paraclinice:

#### EKG

#### ECO

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.08.2020RGR PULM D= 5.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu ICt normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=4.3 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || XIFIA 400MG X 5 CPR

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 45 ani, cu HTA in tratament cu Nebilet, se interneaza in clinica noastra in data de 31.07.2020, cu urmatoarele acuze: tuse seaca, disfagie, anosmie, ageuzie, simptomatologie debutata cu aprox 4 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul a avut contact direct cu o nepoata, sotia, fiu si fiica, toti fiind cazuri confirmate SARS COV-2.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, constient, cooperant, afebril, apetent, T- 1,83 m, G-90 kg, congestie faringiana difuza, tesut conjunctiv-adipos bine reprezentat, torace normal conformat, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: usoara limfocitoza cu monocitoza, hepatocitoliza. In evolutie: persista usoara limfocitoza cu monocitoza, hepatocitoliza se amelioreaza, hipetrigliceridemie.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (29.07.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 32015/2020)

rt-PCR SARS COV-2 (05.08.2020): DETECTABIL (proba 2) (cod caz: CJ 32015/2020)

Radiologic la momentul internarii cat si in evolutie nu se observa modificari patologice.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 2x400 mg/zi timp de o zi, apoi 2x200 mg/zi timp de 7 zile, Kaletra 2x400/100 mg/zi timp de 7 zile, Cefort 2g/zi timp de 3 zile, ulterior Xifia 400 mg/zi timp de 4 zile si simptomatice cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorat, afebril, apetent, echilibrat hemodinamic si respirator, cu recomandari.

#### Tratament recomandat

Recomandari la externare pentru pacientul cu infectie SARS-CoV2

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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 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, 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/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.

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:

CCMAM 4945029,CCMAM 4945030,CCMA

- ☒ 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 07.08.2020  
-----

**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;