

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MAHALEAN GHEORGHE**, nascut la data de **14.06.1961**, CNP / cod unic de asigurare **1610614124046**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.STARUINTEI Nr.12 Ap.26** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.04.2020 03:19 - 06.05.2020 16:00**, FO: **14092 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
INFECTIE SARS-COV2 FORMA MEDIE/SEVERA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA REMISA
LEUCOPENIE REMISA
TROMBOCITOPENIE SEVERA REMISA
HEPATITA REACTIVA
HTAE
DISLIPIDEMIE
IZOLARE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

01.05.2020

Bilirubina Directa - 0.14 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.39 [0.0 - 1.2], **Fosfataza alcalina** - 56 [40 - 130], **Gama GT** - 83 [0 - 60], **GOT** - 47 [0 - 45], **GPT** - 130 [0 - 45]

04.05.2020

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

22.04.2020

APTT - APTT (sec) 27.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.94 [0.7 - 1.2],
Glicemie - 106 [70 - 105], **GOT** - 39 [0 - 45], **GPT** - 35 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.27 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 36.6 [39.0 - 51.0], - VEM 85.6 [82.0 - 98.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 58 [150 - 450], - MPV 10.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 72.36 [40 - 70], - LYMPH% 20.08 [20 - 40], - MONO% 7.42 [3.0 - 10.0], - EO% 0.01 [0 - 5], - BASO% 0.13 [0 - 2], - NEUT# 2.286 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.634 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.234 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.004 [0 - 0.13], **LDH** - 242 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 1.47 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.05 [0.8 - 1.2], **Uree** - 33 [0 - 50], **VSH** - 30 [1 - 15]

24.04.2020

APTT - APTT (sec) 27.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatin-Kinaza** - 395 [0 - 171],

Creatinina - 0.90 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 531.3 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 135 [70 - 105], **GOT** - 43 [0 - 45], **GPT** - 43 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.46 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.9 [39.0 - 51.0], - VEM 84.9 [82.0 - 98.0], - HEM 28.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 62 [150 - 450], - MPV 8.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 68.92 [40 - 70], - LYMPH% 23.53 [20 - 40], - MONO% 7.41 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.14 [0 - 2], - NEUT# 2.098 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.716 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.226 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.004 [0 - 0.13], **LDH** - 274 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 3.76 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.05 [0.8 - 1.2], **Uree** - 25 [0 - 50], **VSH** - 26 [1 - 15], **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-], **D-Dimeri** - 0.70 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 32.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatin-Kinaza** - 339 [0 - 171], **Creatinina** - 0.78 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 611.9 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 92 [70 - 105], **GOT** - 39 [0 - 45], **GPT** - 40 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.19 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 35.5 [39.0 - 51.0], - VEM 84.8 [82.0 - 98.0], - HEM 29.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 82 [150 - 450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 70.45 [40 - 70], - LYMPH% 21.03 [20 - 40], - MONO% 8.29 [3.0 - 10.0], - EO% 0.07 [0 - 5], - BASO% 0.16 [0 - 2], - NEUT# 3.117 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.930 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.367 [0.21 - 0.92], - EO# 0.003 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.007 [0 - 0.13], **LDH** - 292 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 11.95 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.14 [0.8 - 1.2], **Uree** - 24 [0 - 50], **VSH** - 50 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.70 [0 - 0.55], **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-], **CK-MB** - 2.13 [0 - 4.93], **Mioglobina** - 199.32 [16 - 76], **Troponina I** - < 0.05 [0 - 0.16], **APTT** - APTT (sec) 32.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.59 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 654 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.95 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.30 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 36.5 [39.0 - 51.0], - VEM 84.9 [82.0 - 98.0], - HEM 28.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 86 [150 - 450], - NEUT% 80.2 [40 - 70], - LYMPH% 12.9 [20 - 40], - MONO% 6.7 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 4.77 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.77 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.40 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.1 [10 - 16.5], - MPV 11.1 [6.5 - 14.0], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 82.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2]

28.04.2020

D-Dimeri - 1.13 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=3.252) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=12.926) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],

Hemoleucograma completa - Leucocite 5.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.31 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 36.7 [39.0 - 51.0], - VEM 85.0 [82.0 - 98.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 121 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 74.21 [40 - 70], - LYMPH% 16.00 [20 - 40], - MONO% 9.48 [3.0 - 10.0], - EO% 0.23 [0 - 5], - BASO% 0.08 [0 - 2], - NEUT# 4.352 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.938 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.556 [0.21 - 0.92], - EO# 0.014 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.005 [0 - 0.13], **Covid-19**

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

30.04.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 24.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.76 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 479.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 570 [180 - 400], **Glicemie** - 109 [70 - 105], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.7 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.26 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 36.2 [39.0 - 51.0], - VEM 84.9 [82.0 - 98.0], - HEM 28.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 151 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 61.84 [40 - 70], - LYMPH% 25.03 [20 - 40], - MONO% 11.67 [3.0 - 10.0], -

EO% 0.78 [0 - 5] , - BASO% 0.68 [0 - 2] , - NEUT# 2.887 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.168 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.545 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.036 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.032 [0 - 0.13] , **K** - 3.7 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 270 [0 - 250] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.58 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 82.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 30.9 [0 - 50] , **D-Dimeri** - 1.15 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Se vizualizeaza multiple plaje de "sticla mata" juxtacentimetrice, unele cu densitate crescuta (tendinta la condensare), diseminate in toti lobii pulmonari, cu predominanta in regiunile subpleurale si posterioare, dar si cu extindere centrala perihilar in dreapta. Afectare pulmonara globala estimata la aprox. 25-30 %. Fara colectii pleuro-pericardice. Fara adenopatii mediastino-hilare sau axilare. Pe imaginile abdomenului superior surprinse in examinare nu se vizualizeaza aspecte patologice CT nativ. Fara leziuni suspecte in fereastra de os. Modificari avansate spondilozice dorsale. Concluzii: Aspect de pneumonie bilaterala sugestiva pentru etiologia Covid 19. Afectare pulmonara estimata la aprox. 25-30%. Doza: 419 mGy/cm || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020 RGR PULM D=6.8 Gym2Comp. cu rgr. din 27.04 se constata scaderea in intensitate a arilor de sticla mata parahilar si infrahilar in dreapta dar cu aceleasi distributie. Usoara voalare difuza, mai putin evidenta comparativ cu examinarea anterioara, in aria de proiectie a pectoralului stang - dificil interpretabila datorita suprapunerii de parti moi. Afectarea globala se mentine sub 20% || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.04.2020 RGR PULM APDD D=14.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020 RGR. PULM.-APDD- D=21.9 GymComp. cu rgr. din 22.04 se constata aparitia unor mici plaje de sticla mata parahilar si intercleidohilar drept. Afectare pulmonara <20%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.04.2020 RGR PULM D=11.5 Gym2Comp. cu rgr. din 24.04 se constata usoara scadere in intensitate a arilor de sticla mata parahilar si ICH drept. Se mentine o plaja de sticla mata infrahilar drept si se constata accentuarea desenului pulmonar peri- si infrahilar bilateral. Exista usoara voalare difuza in aria de proiectie a pectoralului stang- dificil interpretabila datorita suprapunerii de parti moi. Afectarea globala se mentine sub 20%

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || ERIDIAROM || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || MUCOVIM 200mg*20cps || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 58 de ani, cunoscut in APP cu HTAE (sub tratament cu Nebilet, Detralex), dislipidemie (tratament cu Crestor). S-a prezentat in serviciul nostru acuzand cefalee, frisonete, ageuzie, anosmie, stare generala influentata, cu debut brusc in data de 19.04.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Mentionam ca pacientul nu a vizitat unitati sanitare in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat in perioada 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu a vizitat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor vreun targ/piata de animale vii.

Obiectiv la internare: starea generala mediu alterata, afebril (37 grade C), constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase: palide, uscate, examen faringian: aspect normal, stabil hemodinamic si respirator (TA = 127/76 mmHg , AV = 67 b/min , SaO2 = 98% in aa, FR= 16-18 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, nedureros la palpare superficiala/profunda, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice, spontane, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar

neurologic.

Biologic: leucopenie cu limfopenie si neutrofilie; anemie normocroma normocitara cu trombocitopenie severa, sdr inflamator prezent (VSH, CRP crescute), usoara hiperglicemie, hepatocitoliza usoara.

PCR SARS-CoV-2 proba 1 (21.04.2020): Detectabil. (COD CAZ - CJ/2467/2020)

PCR SARS-CoV-2 proba 2 (29.04.2020): Detectabil; Anticorpi anti-SARS-CoV-2 IgM si IgG REACTIVI.

PCR SARS-CoV-2 proba 3 (01.05.2020): Detectabil.

PCR SARS-CoV-2 proba 4 (05.05.2020): Detectabil.

RADIOGRAFIA TORACICA (22.04.2020): "Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr."

Rdg. pulmonara control (24.04.2020): "Comp. cu rgr. din 22.04 se constata aparitia unor mici plaje de sticla mata parahilar si intercleidohilar drept. Afectare pulmonara <20%."

Rdg. pulmonara control (27.04.2020): "Comp. cu rgr. din 24.04 se constata usoara scadere in intensitate a ariilor de sticla mata parahilar si ICH drept. Se mentine o plaja de sticla mata infrahilar drept si se constata accentuarea desenului pulmonar peri- si infrahilar bilateral. Exista usoara voalare difuza in aria de proiectie a pectoralului stang- dificil interpretabila datorita suprapunerii de parti moi. Afectarea globala se mentine sub 20%.

CT Toracic (28.04.2020): "Se vizualizeaza multiple plaje de "sticla mata" juxtacentimetrice, unele cu densitate crescuta (tendinta la condensare), diseminate in toti lobii pulmonari, cu predominanta in regiunile subpleurale si posterioare, dar si cu extindere centrala perihilar in dreapta. Afectare pulmonara globala estimata la aprox. 25-30 %. Fara colectii pleuro-pericardice. Fara adenopatii mediastino-hilare sau axilare. Pe imaginile abdomenului superior surprinse in examinare nu se vizualizeaza aspecte patologice CT nativ. Fara leziuni suspecte in fereastra de os. Modificari avansate spondilozice dorsale. Concluzii: Aspect de pneumonie bilaterala sugestiva pentru etiologia Covid 19. Afectare pulmonara estimata la aprox. 25-30%."

Rdg. pulmonara control (04.05.2020): "Comp. cu rgr. din 27.04 se constata scaderea in intensitate a ariilor de sticla mata parahilar si infrahilar in dreapta dar cu aceleasi distributie. Usoara voalare difuza, mai putin evidenta comparativ cu examinarea anterioara, in aria de proiectie a pectoralului stang - dificil interpretabila datorita suprapunerii de parti moi. Afectarea globala se mentine sub 20%"

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu antivirale (Darunavirum 800mg 1x1tb/zi asociat cu Ritonavir 100mg 1x1tb/zi timp de 10 zile, Hidroxicloroquine 200mg 2x2 tb/zi in prima zi (24.04.2020), apoi 2x1tb/zi in urmatoarele 13 zile), simptomatice, antidiareice, protectie hepatica. Deoarece pe parcursul internarii, au aparut fenomene de insuficienta respiratorie acuta, cu Sat. O2 = 90-92% la terapie cu O2 pe canula nazala cu 4L/min si cu aparitia de modificari radiologice pe Rdg. si CT facute in dinamica (focare specifice COVID-19 cu interesare pulmonara de 25-30%, se decide introducerea terapiei anticoagulante (Clexane 0.6 ml S.C. 1x1/zi), cu evolutie favorabila, cu remiterea simptomatologiei clinice si normalizarea probelor bioumorale (sdr. inflamator cu valori normale). Mentionam ca pacientul a fost izolat.

Se transfera la Spitalul Clinic de Recuperare Cluj Napoca, echipat cu manusi, botosei si masca chirurgicala, stabil hemodinamic si respirator (TA=148/95mmHg, AV= 76 bpm, Sat.O2= 96% in aa), cu recomandările:

- continuarea tratamentului anticoagulant doar pe perioada internarii, pentru profilaxia trombozelor in COVID-19 forma moderata/severa, cu Clexane 0.4ml/zi doza unica + Vitamina C 2g/zi + Lagosa (Silimarina 150mg) 2x1/zi

-se va efectua control de RT-PCR SARS-CoV-2 peste 5 zile (10.05.2020). Se va externa DOAR dupa obtinerea a 2 probe nedetectabile de SARS-CoV-2 la interval de 24h.

Tratament recomandat

-continuarea tratamentului anticoagulant doar pe perioada internarii, pentru profilaxia trombozelor in COVID-19 forma moderata/severa, cu Clexane 0.4ml/zi doza unica + Vitamina C 2g/zi + Lagosa (Silimarina 150mg) 2x1/zi

-se va efectua control de RT-PCR SARS-CoV-2 peste 5 zile (10.05.2020). Se va externa DOAR

dupa obtinerea a 2 probe nedetectabile de SARS-CoV-2 la interval de 24h.

Dupa externarea din spital este recomandata continuarea izolarii, la domiciliu, timp de inca 14 zile, cu respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

1. Izolati-va singur(a) intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceea camera, in aceea masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu recomanda de a evita contactul cu alte persoane.
3. Nu mergeti la serviciu.
4. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
5. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
6. Nu parasiti domiciliul in afara de motive medicale si asigurarea necesitatilor alimentare si de igiena. In cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat vindecat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.
8. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.
9. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.
10. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.
11. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.
12. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. In cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.
13. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.
14. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea in care desfasurati activitati.
15. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.
16. Nu beti lichide din aceeaasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeaasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.
17. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta.

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 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 informatii:

CCMAM 4169619, CCMAM 4169625

- ☒ 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 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 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 06.05.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologice
cod 063773

Medic curant:

Dr. BRAN ALINA

Dr. BRAN ALINA
medic primar boli infecțioase
competență ecografică generală
cod 24281

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;