

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HERTEG DENISIA NICOLETA**, nascut la data de **06.12.1985**, CNP / cod unic de asigurare **2851206205578**, Adresa: **Jud.HUNEDOARA Loc.Deva Str.AVRAM IANCU Nr.1 Ap.9** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.07.2020 14:15 - 22.07.2020 12:00**, FO: **17352 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA.  
SINUZITA FRONTALA IN APP  
EXTRASISTOLE VENTRICULARE IN APP  
TRATAMENT ANTICONCEPTIONAL ORAL.

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

**12.07.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.791) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.171) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.75 [ 0.5 - 0.9 ], **Glicemie** - 83 [ 70 - 105 ], **GOT** - 13 [ 0 - 35 ], **GPT** - 10 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.11 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.02 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 35.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 318 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 30.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 57.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.2 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.26 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.36 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.42 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.05 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 10.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.6 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 162 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.04 [ 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 ] , **Uree** - 31 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 9 [ 1 - 20 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**19.07.2020**

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

**21.07.2020**

**Exudat faringian-Cultura** - Fara streptococ beta hemolitic [ - ]

### Examene paraclinice:

### EKG

### ECO

## Rx

T02803 - radiografia sinusului paranasal ~ Rezultat: 20.07.2020RG.SAF D= 23GDiscreta hipotransparenta difuza la nivelul sinusului frontal drept, mai probabil pozitionala intrucat si structura osoasa din dreapta este de opacitate mai crescuta fata de stanga. Fara alte aspecte patologice vizibile rgr la nivelul SAF. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.07.2020RG PULM D=3.2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

## Altele

---

### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

#### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 33 ani cunoscuta cu sinuzita frontala in APP, extrasistole ventriculare in tratament cu Betaloc 50mg 1/2-0-0 tb/zi, tratament cu anticonceptionale per os (Novynette continuu 0-0-1), se interneaza in serviciul nostru via Spitalul Militar de Urgenta, pentru anosmie, ageuzie, cefalee frontala, tuse seaca, subferbilitati, simptomatologie debutata in 03.07.2020, pentru care pacienta si-a administrat Augmentin, simptomatice, fara ameliorare. Pe radiografia pulmonara efectuata la Spitalul Militar de Urgenta se descrie desen pulmonar usor accentuat hiliobazal bilateral, test antigen rapid Covid-19 slab pozitiv, test rapid al anticorpilor tip Ig M si Ig G pt COVID pozitivi, motiv pentru care este trimisa in serviciul nostru. Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta lucreaza la IPJ Cluj, a intrat in contact cu persoane cu simptome de infectie respiratorie acuta, fara a purta masca de protectie. Exista focar de infectie COVID la locul de munca al pacientei.

Obiectiv la internare: afebrila, constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial, stabila hemodinamic si respirator, TA=142/84mmHg, AV=97/min, murmur vezicular inasprit, fara raluri supraadugate, SatO2= 97-98% in aerul atmosferic, abdomen liber la palpare, fara sensibilitate dureroasa, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta exteriorizata spontan, Giordano negativ bilateral, fara semne de focar neurologic, fara semne de iritatie meningeana. EKG fara ESV.

Biologic: neutropenie usoara, restul parametrilor sunt in limite normale. Serologia COVID este cu rezultat incert pt Ig M si negativ pt Ig G.

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (13.07.2020)

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (20.07.2020)

Radiografia pulmonara repetata in serviciul nostru la 4 zile de la internare este fara modificari patologice.

Avand in vedere persistenta cefaleei frontale, se efectueaza radiografie de sinusuri, care evidentiaza discreta hipotransparenta la nivelul sinusului frontal drept, mai probabil pozitionala.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament antibiotic cu Azitromicina 500mg 1tb/zi timp de o zi, anticoagulant cu Clexane 0,4ml/zi pe toata durata internarii, antialgic, mucolitic, vitamina C1000 3x1 tb/zi.

Sub tratament, evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila, cu remiterea simptomatologiei. S-a recoltat in ziua externarii exsudat faringian, care se afla in lucru.

Se externeaza ameliorata, cu test PCR COVID pozitiv, cu recomandari.

### Tratament recomandat

Consult cardiologic.

Consult neurologic, ORL pt cefaleea frontala.

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

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 mci apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecata 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 autoizolare 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 snurile 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 ( 12.07- 22.07) plus 4 zile la externare: 23.07.-26.07.2020.

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 inscrisi 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.

<https://www.cnsb.ro/index.php/metodologii/infectia-2019-cu-ncov/1811-metodologia-de-supraveghere-a-covid-19-actualizare-19-06-2020-1/file>

**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 4945164*

- ☒ 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 22.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**

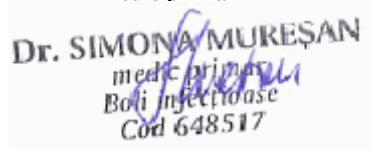
**MEDIC PRIMAR**



**Medic curant:**

**Dr. MUREȘAN SIMONA**

**Medic primar**



**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;