

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CLIPA SAMSON**, nascut la data de **05.03.1962**, CNP / cod unic de asigurare **1620305364217**, Adresa: **Jud.TULCEA Loc.Tulcea Str.MEDUZEI Nr.4 Ap.5** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **15.08.2020 17:08 - 26.08.2020 18:00**, FO: **19817 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA  
HEPATOCITOLIZA REACTIVA  
HTA NOU DEPISTATA

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

**15.08.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 32.91 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **APTT** - APTT (sec) 24.2 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT (%)** [ - ], **Calciu total** - 8.59 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.82 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.37 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 195.2 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 284 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 86 [ 70 - 105 ], **GOT** - 55 [ 0 - 45 ], **GPT** - 116 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.43 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.34 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 45.6 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 85.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 223 [ 150 - 450 ], - NEUT% 63.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 25.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.4 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.08 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.66 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.58 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.09 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 14.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 2.00 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 217 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.34 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 143 [ 0 - 150 ], **Uree** - 37 [ 0 - 50 ], **VSH** - 7 [ 1 - 15 ]

**20.08.2020**

**Bilirubina Totala** - 0.44 [ 0.0 - 1.2 ], **Feritina** - 174.6 [ 23.9 - 336.2 ], **Fosfataza alcalina** - 82 [ 40 - 130 ], **Gama GT** - 53 [ 0 - 60 ], **GOT** - 36 [ 0 - 45 ], **GPT** - 134 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.6 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.59 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 17.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 48.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 271 [ 150 - 450 ], - MPV 9.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 62.25 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.57 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.04 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.48 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.66 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.748 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.027 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.690 [

0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.113 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.050 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 2.21 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 0.28 [ 0 - 1 ], **Ac HCV** - Nonreactiv(kit Dia.Pro) [ - ]

**21.08.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ]

**24.08.2020**

**GOT** - 19 [ 0 - 45 ], **GPT** - 61 [ 0 - 45 ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.-D=6.3 Gym2Fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || L-ARGININA 1000MG || METOPROLOL 50MGX30 COMPR(LABORMED) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SOBYC 5 MG(BISOPROLOL) X30CPR.FILM. || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 58 de ani, fara antecedente patologice semnificative, se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul COVID-19. Pacientul este contact cu caz confirmat, internat in SCBI; descrie debut insidios cu aproximativ 14 zile anterior internarii, prin febra pana la 38,2C, astenie, mialgii, odinofagie; la domiciliu isi autoadministreaza Paracetamol, cu minima ameliorare, dar cu persistenta odinofagiei. Se testeaza, ca si contact; la pozitivare (in data de 13.08.2020) este indrumat in serviciul nostru.

La internare - pacient cu stare generala relativ buna, afebril, faringe congestionat; fara tuse, dispnee sau polipnee; auscultatoric murmur vezicular perceptibil bilateral, fiziologic; fara raluri; saturatia in O2=98% fara aport; stabil hemodinamic, cu valori tensionale mari (fara a se cunoaste hipertensiv) : TA - 160/90 mmHg, AV - 96/min; Abdomen depresibil nedureros; ficat la rebord; fara tulburari de tranzit; Giordano negativ; fara semne de iritatie meningiana sau de focar; nu prezinta alterarea gustului sau mirosului.

Laboratorul evidentiaza probe cu valori ce se incadreaza in limite normale, exceptand un discret sindrom de hepatocitoliza. Ac HCV - negativi; Ag HBs in lucru la momentul externarii

Examinarea radiologica nu evidentiaza leziuni pulmonare focale sau infiltrative.

EKG fara modificari.

Pe perioada internarii pacientul a urmat tratament cu Plaquenil 2x2/zi in prima zi apoi 2x1/zi timp de 7 zile, tromboprofilaxie cu Clexane; mai primit ACC, Stoptoxin, L-arginina. Pentru valorile tensionale mari, in urma consultului cardiologic (dr Turca Svetlana) s-a administrat tratament cu Amlodipina, Bisoprolol, sub care valorile tensionale scad.

Evolutia a fost favorabila, in afebrilitate, cu revenirea spre normal a probelor de laborator. Proba de control rtPCR SARS CoV-2 din 20.08.2020 cu rezultat NEDETECTABIL.

Se declara vindecat din punct de vedere infectios.

Se externeaza afebril, cu stare generala buna, stabil hemodinamic si respirator; TA=135/90mmHg, AV=71/min; sat O2=98% in aerul atmosferic.

#### Tratament recomandat

- consult cardiologic pentru evaluare si stabilirea unei scheme terapeutice pentru HTA
- consult gastroenterologic (steatoza hepatica? va reveni telefonic pentru rezultatele probei aflate in

lucru: AgHBs)

- supravegherea evolutiei prin MF

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica 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 :

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 stranut 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 si in spatii inchise. 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 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.

Monitorizarea dupa externare:

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:

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 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)

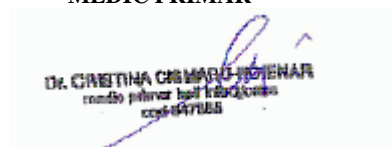
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 26.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**



**Medic curant:**

**Dr. CUCUIANU IOANA**

**Medic primar**

**Dr. CUCUIANU IOANA**  
medic primar boli infecțioase  
cod: C 958 60



**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;