

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **NAGY GIZELA**, nascut la data de **19.01.1974**, CNP / cod unic de asigurare **2740119123157**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gilau Str.GRADINII Nr.549K Ap.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **25.07.2020 22:52 - 04.08.2020 14:00**, FO: **18227 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPHI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA  
HTA  
ENDOMETRIOZA GRADUL IV  
GASTRITA CRONICA  
REFLUX GASTRO-ESOFAGIAN  
CHISTURI MAMARE  
NODULI TIROIDIENI

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

**03.08.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.951) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=2.317) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

**26.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 20.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.70 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 1.88 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 161.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 84 [ 70 - 105 ], **GOT** - 39 [ 0 - 35 ], **GPT** - 85 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.20 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.89 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 33.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 86.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 326 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 42.0 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 43.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.19 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.26 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.52 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.19 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 94 [ 0 - 250 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.39 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 114.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 33 [ 1 - 20 ]

**29.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 21.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.77 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.55 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 120.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 125 [ 70 - 105 ], **GOT**

- 26 [ 0 - 35 ], **GPT** - 76 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.27 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.02 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 34.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 86.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 355 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 64.8 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 25.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.1 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.71 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.87 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.48 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.06 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 10.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 93 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.42 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 112.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 33 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 26 [ 1 - 20 ]

**30.07.2020**

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

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=3.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.07.2020RGR.PULM.D=3.7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr normal.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINO SUN SPRAY 20ML || SARGENOR 1G || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 46 de ani, cunoscuta cu HTA, gastrita cronica, reflux gastro-esofagian, chisturi mamare, noduli tiroidieni, endometrioza gr IV, personal medico-sanitar (asistenta medicala la IRGH), prezinta incepand cu data de 14.07.2020 tuse seaca, odinofagie si subfebrilitati (37,2C), pentru care isi autoadministreaza tratament la domiciliu cu paracetamol. In data de 23.07.2020 este contactata telefonic de DSP in vederea testarii RT-PCR-SARS-COV2. In urma testarii in 24.07.2020 este confirmata cu infectie COVID19, motiv pentru care se interneaza in clinica noastra pentru investigatii si conduita terapeutica de specialitate.

Afirmativ a intrat in contact cu caz confirmat in interiorul unitatii sanitare unde este angajata si a purtat echipament de protectie corespunzator.

Obiectiv la internare prezinta stare generala relativ buna, afebrila, apetenta, tegumente si mucoase normal colorate, minima congestie faringiana, steto-acustic pulmonar (SpO2=98% aa) prezinta murmur vezicular fiziologic, transmis simetric bilateral, fara raluri supraadaugate, echilibrata cardio-dinamic (TA=110/70 mmHg, AV=109 mmHg), zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, abdomen moale, mobil cu respiratia, nedureros spontan si la palpare, tranzit intestinal prezent, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, mictiuni fiziologice, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic la internare se evidentiaza usoara limfocitoza, VSH, CRP si D-Dimeri usor reactionate, sindrom de hepatocitoliza moderat.

Radiografia toracica din 27.07.20 si din 29.07.2020 evidentiaza aspect normal, fara modificari active pleuro-pulmonare evidente rgr.

PROBA NR. 1/ RT-PCR-SARS-COV2/ 24.07.2020- DETECTABIL

PROBA NR 2/RT-PCRSARS-COV2/ 31.07.2020- DETECTABIL

PROBA NR 3/RT-PCRSARS-COV2/ 04.08.2020- DETECTABIL

La evaluarea la 10 zile de la internare prezinta anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM pozitiv, IgG incert.

Pe parcursul internarii a urmat tratament conform protocolului cu Plaquenil 2x2 in prima zi apoi

2x1/zi, Clexane 40 mg/zi, hepatoprotectoare, simptomatice cu evolutie favorabila. Tusea se amelioreaza in ziua 2, ulterior persista minima disfonie pina in 30.07.

Din 31.07.2020 monitorizarea pacientului s-a realizat in sectia externa a Spitalului Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca, in Clinica de Medicina Muncii.

Se externeaza in ziua 10 ameliorata, cu ambulanta SCBI. Continua izolarea la domiciliu pana in 08.08.2020.

#### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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 mci 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, intrerupatoare). 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 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. 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 25.07-08.08.2020

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.

**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**

☒ 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 4945302

- ☒ 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:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 04.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

**Dr. ROXANA IUBU**  
medic primar boli infectioase  
medic specialist pediatrie  
cod D51627

**Medic curant:**

**RUS MIHAI ARONEL**

**Dr. RUS MIHAI-ARONEL**  
medic specialist Boli Infectioase  
cod F20348

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultatia/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicala sau biletul de iesire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externarii, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;