

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MORAR MARIANA**, nascut la data de **04.04.1969**, CNP / cod unic de asigurare **2690404120721**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dezmir Str.VIIOR Nr.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.07.2020 23:37 - 27.07.2020 12:30**, FO: **17753 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA  
TRAHEOBRONSITA ACUTA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 18.07.2020

**Acid Uric** - 6.6 [ 2.4 - 6.0 ], **APTT** - APTT (sec) 21.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.18 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 173 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.71 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 305.9 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 320 [ 180 - 400 ], **Fier** - 73 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 107 [ 70 - 105 ], **GOT** - 52 [ 0 - 35 ], **GPT** - 63 [ 0 - 35 ], **HDL-Colesterol** - 32 [ 45 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.3 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.63 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 15.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 42.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 91.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 32.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 193 [ 150 - 450 ], - MPV 7.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 47.83 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 40.44 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.98 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.24 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.51 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.070 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.751 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.475 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.010 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.022 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 259 [ 0 - 250 ], **LDL - Cholesterol** - 120 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 587 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 2.43 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.70 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 127.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 107 [ 0 - 150 ], **Uree** - 30 [ 0 - 50 ], **VSH** - 32 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.30 [ 0 - 0.55 ]

#### 25.07.2020

**Acid Uric** - 9.4 [ 2.4 - 6.0 ], **APTT** - APTT (sec) 21.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.66 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 200 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.71 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.28 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 371.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 320 [ 180 - 400 ], **Fier** - 103 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 131 [ 70 - 105 ], **GOT** - 54 [ 0 - 35 ], **GPT** - 92 [ 0 - 35 ], **HDL-Colesterol** - 35 [ 45 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.8 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.60 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 41.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 90.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 32.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 323 [ 150 - 450 ], - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 48.17 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.32 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.35 [ 3.0 - 10.0 ], -

EO% 1.35 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.81 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.788 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.276 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.599 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.078 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.047 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 209 [ 0 - 250 ] , **LDL - Colesterol** - 98 [ 10 - 150 ] , **Lipide Totale** - 879 [ 375 - 750 ] , **Magneziu** - 2.22 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 142 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.22 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 124.6 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 339 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 28 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 28 [ 1 - 20 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index= 0.861) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.712) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

---

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.20250RG.PULM. D=11.3 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare evidente rgr, sub rezerva suprapunerilor importante de parti moi in regiunile latero-toracice si bazale bilateral.Cord cu ICT usor marit.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 51 de ani, cunoscuta cu HTAE, Psoriazis in tratament cu Metrotrexat si fototerapie de aproximativ o luna, operata de fibrom uterin- histerectomie 2007, prezinta din 16.07.2020, tuse seaca, iar din data de 17.07.2020 s-au adaugat mialgii, cefalee frontala, ageuzie. Din ancheta epidemiologica, retinem ca pacienta nu a fost vaccinata antigripal si a intrat in contact cu sotul, cofirmat cu Infectie SARS-COV-2.

Obiectiv la internare: pacienta este afebrila, apetenta, cu stare generala usor alterata, acuza usoara cefalee frontala, tuse seaca rara, mialgii care au mai scazut in intensitate; tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, zgomote cardiace ritmice sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri supraadaugate, cu TA: 125/80mmHg, AV: 90bpm; torace normal conformat cu MV fiziologic prezent bilateral, fine raluri crepitante bazal dreapta, cu SO2: 98% aa; abdomen liber, elastic si mobil cu respiratia, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze. Giordanno absent bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice; OTS, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic si HIC.

Biologic: VSH izolat crescut, glicemie crescuta (probabil context alimentar), transaminaze usor crescute, LDH usor crescut, acid uric usor crescut, HDL scazut.

Pe parcursul internarii, pacienta a urmat tratament cu Plaquenil 200mg (2x2tb timp de 1 zi, apoi 2x1tb timp de 7 zile), Kaletra 200/50mg (2x2tb/zi timp de 7 zile), Clexane 6000 UI (0,4ml/zi timp de 6 zile), antitermice, antitusiv si antidiareic cu evolutie favorabila si ameliorarea simptomatologiei.

Se externeaza afebrila, stabila hemnodinamic si respirator.

#### 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 parasi 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 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.....

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 informații:

- ☐ 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 informații:

CCMAM 4169822

- ☒ 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 informații:

- ☐ 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 27.07.2020

**Sef secție:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

Dr. ROXANA IUBU  
medic primar boli infecțioase  
medic specialist pediatrie  
cod D51627

**Medic curant:**

**Dr. TOMESCU SERBAN**

**Medic rezident:**

Dr. SERBAN TOMESCU  
medic primar  
pediatrie  
cod D51627

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;