

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ZAGREAN DAN-DRAGOMIR**, nascut la data de **04.12.1960**, CNP / cod unic de asigurare **1601204244216**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Viseu de Sus Str.LIBERTATII Nr.25C** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.08.2020 09:56 - 25.08.2020 15:00**, FO: **20130 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

RINOFARINGITA ACUTA  
COVID-19 FORMA USOARA  
OBEZITATE

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examine de laborator:

#### 20.08.2020

**Acid Uric** - 6.0 [ 3.4 - 7 ], **APTT** - APTT (sec) 23.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.61 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 202 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 1.10 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.26 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 483.8 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 277 [ 180 - 400 ], **Fier** - 141 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 112 [ 70 - 105 ], **GOT** - 26 [ 0 - 45 ], **GPT** - 33 [ 0 - 45 ], **HDL-Colesterol** - 42 [ 35 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.5 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.07 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 47.6 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 93.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 33.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 287 [ 150 - 450 ], - MPV 9.0 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 78.88 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 14.88 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.59 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.13 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.52 [ 0 - 2 ], - NEUT# 8.320 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.569 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.590 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.013 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.055 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 207 [ 0 - 250 ], **LDL - Cholesterol** - 132 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 682 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 2.20 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 137 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.06 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 138 [ 0 - 150 ], **Uree** - 30 [ 0 - 50 ], **VSH** - 7 [ 1 - 15 ]

#### 23.08.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT (sec) 24.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.05 [ 0.7 - 1.2 ], **Gama GT** - 46 [ 0 - 60 ], **GOT** - 25 [ 0 - 45 ], **GPT** - 37 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.67 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 94.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 245 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 47.66 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 40.63 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.89 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.97 [ 0 - 5 ], -

BASO% 0.85 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.792 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.380 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.521 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.115 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.050 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 159 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.08 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.87 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 28 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

---

**Examen paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RG. PULM. D=7.2 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Fara leziuni focale sau infiltrative evidente RGR. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D= 6.6Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative evidente RGR. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale.

**Altele**

**Tratament efectuat**

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 59 ani, fara APP cunoscute, se interneaza in serviciul nostru in data de 20.08.20 cu diagnosticul de COVID 19. Boala actuala a debutat in data de 17.08.2020 prin anosmie, odinofagie, astenie, tuse seaca, motiv pentru care efectueaza in aceeasi zi testare PCR SARS COV-2, care este detectabil, motiv pentru care in data de 20.08 se interneaza in seriviciul Medicina Muncii.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, nu a vizitat unitati sanitare, nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat cu infectie COVID-19 in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, examen faringian: fara modificari, MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO2=91-92% in aa,( SaO2=97% sub 3 l de O2, pe masca simpla), zgomote cardiace ritmice AV=85b/min, TA=147/95mmHg, fara sufluri supraadaugate, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic. Pe parcursul internarii cu TA de 140/100mmHg. Nu se stie cu hipertensiune.

RT PCR SARS COV 2 (Cod DSP: CJ 39987 - proba 1) (17.08.2020) - DETECTABIL

RT PCR SARS COV 2 (Cod DSP: CJ 39987 - proba 2) (24.08.2020) - DETECTABIL

Radiografia pulmonara: fara modificari active pleuropulmonare.

S-a instituit tratament cu Plaquenil 800 mg/zi, prima zi, Doxiciclina, Clexane, simptomatice, vitamina C, dar avand in vedere modificarile constatate la consultul clinic tuse, insuficienta respiratorie acuta usoara si modificarile decelate stetacustic pulmonar se decide transferul pacientului la SCBI, sectia adulti I, pentru continuarea tratamentului si monitorizare.

La preluarea pe sectia Adulti I, pacientul este constient, cooperant, afebril, apetent, continua sa prezinte anosmie, stabil hemodinamic, cu supliment de oxigen.

Continua terapia initiata la Spitalul Medicina Muncii cu Plaquenil 200 x2mg, timp de 4 zile, Clexane 2x0,4 ml/zi pe parcursul internarii, Vitamina C 1000 mg, 2x1 comprimat/zi, pe parcursul internarii In data de 21.08 la examen clinic obiectiv SatO2=97% in aerul atmosferic, fara oxigenoterapie de cateva minute, AV= 79 bpm, TA=142/95 mmHg.

In data de 24.08 se repeta RT-PCR SARS CoV2, care este detectabil. Analize paraclinice fara sindrom inflamator, radiografie toracica fara modificari.

## Tratament recomandat

Evaluare cardiologica.

Pacientii cu forme usoare cu test de control pozitiv :

Se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 6 zile de la externare (pana in 30.08.2020). 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 mca 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 primeasca vizitatori 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 stranut 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 utilizarii, 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:

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**

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:

- ☐ 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 25.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**  
**MEDIC PRIMAR**

Dr. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infectioase  
competenta ecografica  
cod 521011

**Medic curant:**

**Dr. ITU MURESAN CORINA**

**Medic primar**

Dr. CORINA ITU-MURESAN  
medic primar  
boli infectioase  
173663

**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;