

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **PAUN-ALEXANDRU CONSTANTIN-ADRIAN**, nascut la data de **01.04.1995**, CNP / cod unic de asigurare **1950401384971**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CODRULUI Nr.34E** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.07.2020 01:55 - 27.07.2020 19:30**, FO: **17794 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

LARINGO-FARINGITA ACUTA  
INFECTIE SARS-COV-2 FORMA USOARA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 20.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.20 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.20 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 188 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 91 [ 70 - 105 ], **GOT** - 22 [ 0 - 45 ], **GPT** - 20 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.3 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.75 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.1 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 92.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 33.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 163 [ 150 - 450 ], - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 36.90 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.34 [ 20 - 40 ], - MONO% 22.83 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.55 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.38 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.216 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.297 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.753 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.018 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.013 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 170 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 29 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

#### 21.07.2020

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

#### 23.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.01 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 231 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 97 [ 70 - 105 ], **GOT** - 17 [ 0 - 45 ], **GPT** - 13 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.2 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.94 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 45.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 91.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.3 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 154 [ 150 - 450 ], - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 39.59 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.32 [ 20 - 40 ], - MONO% 16.57 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.27 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.25 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.654 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.768 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.692 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.053 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.011 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 146 [ 0 - 250 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** -

0.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.2 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 86.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.07 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 25 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

**24.07.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.636) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.398) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.91 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.32 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 345 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 88 [ 70 - 105 ], **GOT** - 17 [ 0 - 45 ], **GPT** - 14 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.2 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.90 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 91.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 171 [ 150 - 450 ], - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 35.57 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 45.50 [ 20 - 40 ], - MONO% 15.94 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.56 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.43 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.502 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.921 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.673 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.108 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.018 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 138 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ], **VSH** - 3 [ 1 - 15 ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=3.5 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG.PULM. D=4Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SARGENOR 1G || SMECTA- STOPTRANS med\*10plicuri || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/BERES

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 25 ani, fara APP semnificative, se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19 (test efectuat in data de 18.07.2020). Afirmativ boala actuala a debutat cu ~3 zile anterior internarii, prin febra (38 grade C), disfagie, frisonete, dureri lombare. Mentionam ca pacientul a fost internat la Spitalul Victor Babes in perioada 18.07-19.07 unde s-a initiat tratament cu Plaquenil 400mg la 12 ore si Azitromicina 500mg in prma zi apoi 250mg.

Obiectiv: stare generala buna, afebril, apetent, stabil hemodinamic si respirator (TA= 131/85 mmHg, AV= 56 bpm, Sat.O2= 98% in aa), faringe congestionat flu delimitat, zg. cardiace ritmice, fara sufluri perceptibile, MV prezent, fara raluri supraadaugate, fara alte modificari patologice obiective.

Paraclinic: usoara leucopenie.

RT-PCR SARS-COV-2, proba 1 ( Regina Maria - Bucuresti - 19.07.2020): Detectabil

RT-PCR SARS-COV-2, proba 2 (21.07.2020): Detectabil

RT-PCR SARS-COV-2, proba 3 (27.07.2020): Detectabil. Anticorpi Anti-SARS-CoV-2 IgM/IgG - Nonreactivi.

Rx. pulmonara (20.07.2020): "Fara leziuni pleuropulmonare evidente rgr."

Rx pulmonara control (27.07.2020): "Fara leziuni pleuropulmonare evidente rgr."

Sub repaus, regim igienico-dietetic, tratament cu Kaletra 200mg 2x2 tb/zi timp de 7 zile si Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi in ziua 1 (20.07.2020), apoi 2x1 tb/zi in urmatoarele 6 zile, evolutia este prompt

favorabila, cu remisia simptomatologiei, dar cu persistenta detectabilitatii virusului SARS-CoV-2 in ziua externarii (27.07.2020), cu anticorpii anti-SARS-CoV-2 IgM/IgG Nonreactivi.

Pacientul se externeaza la cerere, cu completarea Declaratiei pe Proprie Raspundere de Intrerupere a Internarii.

I s-a explicat necesitatea autoizolarii la adresa indicata de pacient si notata in Declaratia pe proprie raspundere, pana in data de 02.08.2020.

La externare, pacientul este asimptomatic, stabil hemodinamic si respirator (TA= 112/74 mmHg, AV= 62 bpm, Sat. O<sub>2</sub>= 98% in aa).

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 6 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 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 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.

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 judeteana. 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 27.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infectioase  
si epidemiologie  
cod 043773

**Medic curant:**

**Dr. BRAN ALINA**

Dr. BRAN ALINA  
medic primar boli infectioase  
competență ecografică generală  
cod 292311

**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;

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