

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CIMPEAN GEORGE CLAUDIU**, nascut la data de **10.04.1996**, CNP / cod unic de asigurare **1960410060029**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CAL.DOROBANTILOR Nr.78 Ap.47** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.08.2020 10:16 - 18.08.2020 14:00**, FO: **19639 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA  
INFECTIE SARS COV 2 FORMA USOARA  
COVID-19 VIRUS IDENTIFICAT

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 13.08.2020

**Acid Uric** - 4.7 [ 3.4 - 7 ], **APTT** - APTT (sec) 23.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.23 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 114 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.87 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.28 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 199.8 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 206 [ 180 - 400 ], **Fier** - 151 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 90 [ 70 - 105 ], **GOT** - 16 [ 0 - 45 ], **GPT** - 17 [ 0 - 45 ], **HDL-Colesterol** - 30 [ 35 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.48 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.03 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 85.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 165 [ 150 - 450 ], - NEUT% 48.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.4 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.0 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.68 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.37 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.38 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.05 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.00 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.9 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 153 [ 0 - 250 ], **LDL - Cholesterol** - 64 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 448 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 1.97 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.06 [ 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 ], **Trigliceride** - 102 [ 0 - 150 ], **Uree** - 31 [ 0 - 50 ], **VSH** - 3 [ 1 - 15 ]

#### 14.08.2020

**Acid Uric** - 5.0 [ 3.4 - 7 ], **APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.14 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 113 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.85 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.46 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 216.7 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 148 [ 180 - 400 ], **Fier** - 132 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 84 [ 70 - 105 ], **GOT** - 18 [ 0 - 45 ], **GPT** - 24 [ 0 - 45 ],

**HDL-Colesterol** - 25 [ 35 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.2 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.91 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 14.7 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 43.2 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 87.9 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 181 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 41.29 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 44.48 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.65 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.25 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.33 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.731 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.864 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.447 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.136 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.014 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 143 [ 0 - 250 ] , **LDL - Cholesterol** - 53 [ 10 - 150 ] , **Lipide Totale** - 517 [ 375 - 750 ] , **Magneziu** - 2.00 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 141 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.03 [ 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 ] , **Trigliceride** - 173 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 20 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

**17.08.2020**

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

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=4.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

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

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 24 de ani, cunoscut cu rinita alergica si teren atopic, se prezinta in serviciul nostru, adus de echipaj SAJ de la domiciliu, cu diagnosticul COVID-19. Pacientul acuza febra 38°C, cefalee, tuse seaca, obstructie nazala si hiposmie, debutate din 08.08.2020, pentru care a urmat tratament cu Azitromicina 500 mg/zi timp de 5 zile, Vitamina C+D, Paracetamol si comprimate de Zinc efervescent la indicatiile medicului de familie. Din proprie initiativa se testeaza rtPCR SARS CoV-2 cu rezultat pozitiv in data de 12.08.2020. Din ancheta epidemiologica reiese faptul ca a fost in contact cu mama sa diagnosticata si ea COVID-19 "CIMPEAN FLORICA-ANA". Afirmativ a calatorit in perioada anterioara internarii la cabana "TREI BRAZI" impreuna cu alti 3 prieteni, diagnosticati ulterior si ei COVID-19.

La internare - pacient afebril, cu stare generala relativ buna. Prezinta congestie faringiana fara depozite pultacee. Pulmonar si cardiac fara modificari stetacustice decelabile, purs periferic palpabil concordant. Abdomen depresibil, nedureros spontan sau la palpare, Giordano negativ bilateral, tranzit si diureza prezenta. Pacientul este orientat temporospatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic fara modificari semnificative. Radiografia pulmonara nu deceleaza leziuni active pleuro-pulmonare.

Proba de control rtPCR SARS CoV-2 din data de 19.08.2020 cu rezultat DETECTABIL

Pe perioada internarii pacienta a urmat tratament cu Plaquenil 2x2cpr/zi in prima zi apoi 2x1 cpr/zi timp de 5 zile, tromboprofilaxie cu Clexane 0,4ml/zi; a mai primit tratament cu Rinosun, Vitamina C, ACC, Paracetamol si Algocalmin. Sub tratamentul mentionat pacientul a avut o evolutie favorabila, in afebrilitate.

La externarea la domiciliu va fi transportat de ambulanta SCBI, fiind echipat cu masca simpla, botosei si manusi.

## 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 m cu 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 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 utilizarii trebuie 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 judetean. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

I

**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

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

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:

- ☐ 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 18.08.2020 .....

**Sef secție:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

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

**Medic curant:**

**RUS MIHAI ARONEL**

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

**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;