

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GAL PAVEL**, nascut la data de **19.02.1950**, CNP / cod unic de asigurare **1500219120019**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.1 DECEMBRIE 1918 Nr.9 Ap.9** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.08.2020 04:03 - 27.08.2020 14:30**, FO: **20253 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID19 FORMA USOARA  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA  
LITIAZA RENALA STANGA  
HEMIPAREZA FACIALA STANGA

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 23.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.99 [ 0.7 - 1.4 ],  
**D-Dimeri** - 0.56 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 788.7 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 256 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 97 [ 70 - 105 ], **GOT** - 25 [ 0 - 45 ], **GPT** - 28 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.68 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.69 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 94.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 33.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 141 [ 150 - 450 ], - NEUT% 45.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 40.3 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.4 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.21 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.08 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.36 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.7 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 161 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.56 [ 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 ], **Uree** - 33.8 [ 0 - 71 ], **VSH** - 4 [ 1 - 15 ]

#### 25.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.94 [ 0.7 - 1.4 ],  
**D-Dimeri** - 0.43 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 1065.3 [ 23.9 - 336.2 ], **Gama GT** - 35 [ 0 - 60 ],  
**Glicemie** - 102 [ 70 - 105 ], **GOT** - 23 [ 0 - 45 ], **GPT** - 31 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.9 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.51 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.1 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 95.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 33.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 142 [ 150 - 450 ], - MPV 7.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 51.90 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 34.63 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.28 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.66 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.53 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.517 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.012 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.301 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.078 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.016 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 149 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.16 [ 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 ] , **Uree** - 38 [ 0 - 71 ] , **VSH** - 7 [ 1 - 15 ]

---

#### **Examene paraclinice:**

##### **EKG**

##### **ECO**

---

##### **Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RG. PULM.D=5.5 Gym2Aspect nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 24.08.2020. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=5.9 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr. Opacitate de 22 mm la nivelul varfului cordului- cu semnificatie de panicul adipos.Sinusuri costo-diafragmatice libereCord, aorta normale.

##### **Altele**

---

#### **Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML \* 10 SER. PRE. ||  
DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS(AUROBINDO) ||  
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 70 de ani, cunoscut cu HTAE, litiaza renala (2014) si hemipareza faciala (ianuarie 2020), se prezinta in Spitalul Campia Turzii acuzand tuse debutata de aproximativ 3 zile. Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul neaga contactul sau cu persoane suspecte/ confirmate cu infectie COVID19 sau cu persoane cu patologie respiratorie. Se decide efectuarea testarii RT-PCR SARS CoV-2 cu rezultat detectabil in data de 22.08.2020. Se decide transferul in clinica noastra pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare : pacientul afebril, constient, cooperant, hemipareza faciala stanga, tegumente si mucoase normal colorate, hidratate, faringe congestionat difuz, sistem ganglionar superficial palpabil, MV prezent bilateral, fara raluri, SaO2= 97% in aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, TA=158/101 mmHg, AV= 80 bpm, abdomen marit in volum pe baza tesutului adipos, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda, fara organomegalie decelabila, Giordano negativ bilateral, loje renale libere, fara semne de focar neurologic, fara semne de iritatie meningiana.

Biologic la internare : leucopenie usoara cu neutropenie si limfopenie, CRP si VSH normale, trombocitopenie usoara, coagulograma normala, feritina moderat crescuta, D-dimeri usor crescuti (0,61 mg/L), functii hepatice si renale normale.

Radiografia pulmonara (24.08.2020) : fara modificari pleuro-pulmonare.

Rx de control (26.08.2020) : aspect nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 24.08.2020.

Se interpreteaza cazul ca infectie COVID 19 forma usoara, traheobronsita acuta, HTA, litiaza renala in APP si hemipareza faciala, motiv pentru care se initiaza tratament cu Plaquenil 200mg 2x2tb/zi in prima zi, apoi 2x1tb/zi timp de 4 zile, anticoagulant cu Clexane 0,4mg 1fl/zi, antitermice, antialgice si mucolitice la nevoie, vitamina C 1000mg 1tb/zi. Pe parcursul internarii, valorile feritinei sunt in dinamica crescute, motiv pentru care se initiaza corticoterapie cu Dexametazona 8mg 2x1fl/zi din 26.08.2020 asociat cu gastroprotectoare.

Evolutia generala este favorabila, se transfera catre Spitalul de Recuperare Cluj-Napoca cu recomandari, pentru continuarea tratamentului.

#### **Tratament recomandat**

1) Tratament cu :

- Plaquenil 200mg PO 1-0-1tb/zi pana in data de 1.09.2020
- Clexane 0,4ml SC 1-0-0fl/zi pe perioada internarii

2) Repetarea testarii RT-PCR SARS COV 2 in data de 30.08.2020

3) 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 mcau 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.

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.

**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

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 27.08.2020

**Sef secție:**

**Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA**

**Dr. MONICA MUNTEAN**  
medic primar boli infecțioase  
cod 828242

**Medic curant:**

**Dr. IONESCU OVIDIU**

**Medic primar**

**Dr. OVIDIU IONESCU**  
medic primar boli infecțioase  
cod 896077

**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;