

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **KANTOR MARGARETA**, nascut la data de **20.04.1950**, CNP / cod unic de asigurare **2500420123137**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.SOMCUTULUI Nr.146** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.05.2020 03:32 - 26.05.2020 17:30**, FO: **14656 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID-19, FORMA MEDIE  
PNEUMONIE CU SARS COV-2  
DEMENTA NESPECIFICA  
TULBURARI DE COMPORTAMENT  
BOALA CARDIOVASCULARA ATEROSCLEROTICA  
ETILISM CRONIC  
STEATOZA HEPATICA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examen de laborator:

#### 11.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.55 [ 0.5 - 1.2 ] ,  
**D-Dimeri** - 0.56 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 221.7 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 620 [ 180 - 400 ] ,  
**Fosfataza alcalina** - 91 [ 35 - 105 ] , **Gama GT** - 72 [ 0 - 50 ] , **Glicemie** - 110 [ 70 - 105 ] ,  
**GOT** - 24 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 25 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.0 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.23 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.4 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 36.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 556 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 72.33 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 17.06 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.45 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.67 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.49 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 9.392 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.216 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.227 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.087 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.064 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 3.4 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 313 [ 0 - 250 ] , **Na** - 144 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 6.85 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 88.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.06 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 27 [ 0 - 71 ] , **VSH** - 65 [ 1 - 20 ]

#### 12.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Calciu total** - 9.32 [ 8.4 - 10.6 ] ,  
**Creatinina** - 0.55 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 0.39 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 213.4 [ 11.0 - 306.8 ] ,  
**Fibrinogen** - 643 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 105 [ 70 - 105 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.54 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.99 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 34.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 578 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 65.2 [ 40 - 70 ] , -

LYMPH% 24.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.2 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.9 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.53 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.81 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.06 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.10 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 22.73 [ 0 - 6.4 ], **K** - 3.6 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 289 [ 0 - 250 ], **Na** - 143 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 8.26 [ 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 ], **VSH** - 78 [ 1 - 20 ], **Procalcitonina** - 0.06 ng/ml [ - ]

#### 14.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.54 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.44 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 215.3 [ 11.0 - 306.8 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 11.8 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.22 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 36.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocyte 465 [ 150 - 450 ], - MPV 7.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 68.97 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 18.92 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.10 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.86 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.15 [ 0 - 2 ], - NEUT# 8.117 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.228 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.189 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.219 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.018 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 22.36 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 270 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 9.31 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 90.1 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.04 [ 0.8 - 1.2 ], **VSH** - 72 [ 1 - 20 ], **Procalcitonina** - 0.06 ng/ml [ - ]

#### 17.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 27.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 9.6 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.13 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.1 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 85.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocyte 453 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 60.79 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 25.77 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.69 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.01 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.74 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.854 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.481 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.029 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.193 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.071 [ 0 - 0.13 ], **Proteina C reactiva** - 5.24 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 85.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.08 [ 0.8 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.51 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 181.6 [ 11.0 - 306.8 ]

#### 20.05.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil ], **Albumina serica** - 3.01 [ 3.5 - 5.2 ], **APTT** - APTT (sec) 23.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.19 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.38 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.39 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 204.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 620 [ 180 - 400 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 8.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.64 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 30.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocyte 383 [ 150 - 450 ], - MPV 8.2 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 61.49 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 22.03 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.39 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.17 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.92 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.930 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.766 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.993 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.254 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.074 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 212 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 2.28 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 76.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.13 [ 0.8 - 1.2 ], **VSH** - 86 [ 1 - 20 ]

#### 24.05.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil ], **APTT** - APTT (sec) 25.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.50 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.66 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 181.9 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 95 [ 70 - 105 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 9.12 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.88 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 33.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocyte 418 [ 150 - 450 ], - NEUT% 63.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 25.5 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.9 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.78 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.33 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.72 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.26 [ 0.00 -

0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 2.88 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.8 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 77.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.12 [ 0.8 - 1.2 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=62.62) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=8.544) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**25.05.2020**

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

---

#### Examine paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM D=4.1 Gym2Comp. cu rgr. din 13.05 se constata aspect usor ameliorat cu cresterea transparentei pulmonare in stanga si in 1/2 superioara dreapta. Se mentine usoara voalare bazal drept si latero-toracic bilateral- partial prin suprapunere de parti moi. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.05.2020RGR PULM D=5.5 Gym2Comp. cu rgr.din 18.05 se constata aspect rgr.relativ nemodificat || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.05.2020RGR PULM D=4.2 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 22.05 - aspect radiologic stationar - persistenta unui interstitiu mai accentuat perihilar bilateral insa fara leziuni focale nou aparute.SCD libere. Cord orizontalizat , cu VS marit. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=4.4 Gym2Arii de voalare la nivel hilar si paracardiac in stanga precum si bazal si infrahilar in dreapta de aproximativ 6 cm - necesar urmarire.SCD libere.Cord in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.05.2020RGR PULM D=5.6 Gym2Aspect radiologic nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 11.05:Se regasesc arii de voalare la nivel hilar si paracardiac in stanga precum si bazal si infrahilar in dreapta de aproximativ - necesar urmarire.SCD libere.Cord in limite normale.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

AMLODIPINA 10mg\*20cpr. HELCOR || AZITROX 200MG/5ML\*1FL Pulb.susp. || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML \* 10 SER. PRE. || MUCOVIM 200mg\*20cps || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

---

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 70 de ani, instutionalizata, cu anamneza imposibila si obtinerea datelor legate de antecedentele personale din documentele medicale puse la dispozitie de catre personalul centrului de ingrijire - Asociatia Rebeca; cunoscuta cu dementa nespecifica, tulburari mentale si de comportament datorate etilismului cronic, boala cardio-vasculara aterosclerotica, hepatomegalie steatozica. La o examinare CT anterioara pentru sindrom demential s-au decelat multiple leziuni osteolitice la nivelul calotei craniene, atrofie cerebrala cortico-subcorticala difuza moderata.

Pacienta se prezinta in serviciul nostru pentru izolare, monitorizare si tratament de specialitate, fiind diagnosticata cu infectie SARS-CoV-2, in urma efectuarii unui test screening rt-PCR SARS CoV2 care a fost pozitiv.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, afebrila, apetenta, necooperanta, stare de constienta pastrata, fara orientare temporospatiala, agitatie psihomotorie, torace normal conformat, MV inasprit bilateral, SpO2=98% in aa, fara dispnee / polipnee, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile stetacustic, TA= 143/83 mmHg, AV= 75/ min, extremitati reci, pulsuri periferice slabe, abdomen fara sensibilitate la palpare, mobil cu respiratia, Giordano absent bilateral, fara semne de iritatie meningiana.

Biologic la internare - sindrom inflamator moderat (CRP=6.85mg/dl; VSH=65; Fibrinogen=620mg/dl; leucocitoza cu neutrofilie si trombocitoza reactiva), LDH =313 U/l, usoara hipopotasemie (K=3,4 mEq/l), GGT= 72U/l.

Radiologic la internare - Arii de voalare la nivel hilar si paracardiac in stanga precum si bazal / infrahilar in dreapta de aproximativ 6 cm - necesar urmarire. SCD libere.Cord in limite normale.

#### Proba 1 PCR SARS CoV-2 (10.05.2020) - DETECTABIL

Se interpreteaza ca infectie cu SARS CoV-2/ COVID-19 forma medie cu pneumonie.

Se initiaza tratament - Plaquenil 200mg 2x2tb/zi in prima zi, apoi 2x1tb/zi po pentru o perioada de 10 zile, Azitromicina 200mg/5ml in doza de 12ml po, timp de 5 zile, Eficef 200mg 2x1tb/zi po, timp de 8 zile; s-a asociat terapie anticoagulanta in doza profilactica (de mentionat ca avand in vedere APP, lipsa de colaborare din partea pacientei, nu s-a putut determina greutatea acesteia prin cantarire) - Clexane 0.6 mg/zi/sc; s-au mai asociat Vitamina C po/plic/1g/zi, Mucovim 200mg 3x2tb/zi po, timp de 15 zile; avand in vedere interactiunile medicamentoase dintre Plaquenil si medicatia de fond a pacientei se sisteaza terapia cu Haloperidol si Carbamazepina, se continua cu Zolpidem 10mg - 1tb/zi /po (din medicatia cronica) si se asociaza Tiapridal (1/2-1/2/-1)/zi, pe toata durata internarii.

In dinamica - pacienta a prezentat ameliorare clinica, cu imbunatatirea saturatiilor in sangele periferic, ameliorarea sindromului inflamator, normalizarea leucogramei, tendinta spre anemie.

Evaluarea radiologica in dinamica:

RADIOGRAFIA TORACICA / 13.05.2020: Aspect radiologic nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 11.05: Se regasesc arii de voalare la nivel hilar si paracardiac in stanga precum si bazal si infrahilar in dreapta de aproximativ - necesar urmarire. SCD libere. Cord in limite normale.

RADIOGRAFIA TORACICA / 18.05.2020: Comp. cu rgr. din 13.05 se constata aspect usor ameliorat cu cresterea transparentei pulmonare in stanga si in 1/2 superioara dreapta. Se mentine usoara voalare bazal drept si latero-toracic bilateral- partial prin suprapunere de parti moi.

RADIOGRAFIA TORACICA / 22.05.2020: Comp. cu rgr. din 18.05 se constata aspect radiologic relativ nemodificat.

RADIOGRAFIA TORACICA / 26.05.2020: Comparativ cu rgr anterioara din 22.05 - aspect radiologic stationar - persistenta unui interstitiu mai accentuat perihilar bilateral insa fara leziuni focale nou aparute. SCD libere. Cord orizontalizat , cu VS marit.

Rezultate PCR SARS CoV2 in dinamica:

Proba 1- PCR SARS CoV-2 (10.05.2020) - DETECTABIL.

Proba 2 -PCR SARS CoV-2 (21.05.2020) - DETECTABIL.

Proba 3 -PCR SARS CoV-2 (25.05.2020) - NEDETECTABIL.

Proba 4 -PCR SARS CoV-2 (26.05.2020) - NEDETECTABIL.

Se externeaza afebrila, stabila hemodinamic si respirator, cu stare generala buna, vindecata din punct de vedere infectios cu 2 teste moleculare SARS CoV-2 negative in 2 zile consecutiv.

Biologic la externare a fost cu sindrom inflamator usor, anemie usoara, normocitara, normocroma.

Anticorpii anti- SARS-CoV2 au fost reactivi in data de 25.05.2020.

La externare este transportata in localitatea Sintioana, la Centrul de ingrijiri, Asociatia Rebeca, nr 304A, cu ambulanta cu asistent medical prin 112, avand masca simpla, manusi.

#### **Tratament recomandat**

Supravegherea evolutiei prin medicul institutiei de ingrijire.

Continuarea tratamentului de fond a pacientei cu Zolpidem 10mg/zi /seara; Tiapridal 100mg ( 1/2 - 1/2 -1 comprimat /zi) in loc de Haloperidol si Carbamazepin datorita interactiunilor medicamentoase cu Plaquenilul - cel putin o luna de la finalizarea terapiei / data de finalizare a terapiei fiind 20.06.2020); se recomanda monitorizarea evolutiei prin medicul institutiei de ingrijire.

Recomandari generale la externare dupa COVID-19 pentru protectia convalescentului si a comunitatii:

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac de plastic (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze intr-o 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 (Domestos) sau alcool (min 70 %). Sa nu primeasca vizitatori in perioada de izolare la domiciliu.

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. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.

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 in caz de umezire.

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:

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

- ☐ 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)

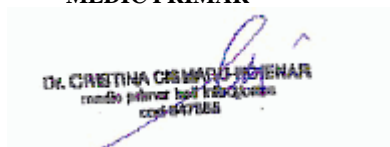
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 26.05.2020 .....

**Sef secție:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

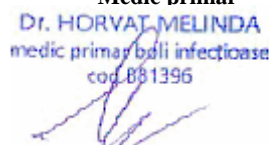
**MEDIC PRIMAR**



**Medic curant:**

**Asist. Univ. Dr. HORVAT MELINDA**

**Medic primar**



**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;