

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FODOREAN SEMIDA**, nascut la data de **26.09.1974**, CNP / cod unic de asigurare **2740926120692**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.FRUNZISULUI Nr.110 Ap.11** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.08.2020 09:32 - 27.08.2020 15:00**, FO: **20123 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPHI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE SARS COV-2 FORMA USOARA  
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 20.08.2020

**Acid Uric** - 4.6 [ 2.4 - 6.0 ], **APTT** - APTT (sec) 22.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.64 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 214 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.61 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 133.7 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 266 [ 180 - 400 ], **Fier** - 83 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 146 [ 70 - 105 ], **GOT** - 11 [ 0 - 35 ], **GPT** - 8 [ 0 - 35 ], **HDL-Colesterol** - 48 [ 45 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.66 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 83.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 270 [ 150 - 450 ], - MPV 7.2 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 67.14 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 29.08 [ 20 - 40 ], - MONO% 3.35 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.23 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.20 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.968 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.285 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.148 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.010 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.009 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 145 [ 0 - 250 ], **LDL - Cholesterol** - 144 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 686 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 1.94 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.10 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 112.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 113 [ 0 - 150 ], **Uree** - 41 [ 0 - 50 ], **VSH** - 7 [ 1 - 20 ]

#### 25.08.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Incert [ Nedetectabil - ], **Acid Uric** - 4.3 [ 2.4 - 6.0 ], **APTT** - APTT (sec) 24.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.73 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 205 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.69 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 144.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 235 [ 180 - 400 ], **Fier** - 109 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 79 [ 70 - 105 ], **GOT** - 13 [ 0 - 35 ], **GPT** - 9 [ 0 - 35 ], **HDL-Colesterol** - 33 [ 45 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.6 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.51 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 285 [ 150 - 450 ], - MPV 7.0 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 65.89 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 28.35 [ 20 - 40 ], -

MONO% 4.49 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.93 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.34 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.047 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.311 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.208 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.043 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.016 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 132 [ 0 - 250 ] , **LDL - Colesterol** - 104 [ 10 - 150 ] , **Lipide Totale** - 897 [ 375 - 750 ] , **Magneziu** - 2.05 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 95.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.02 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 345 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 38 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 7 [ 1 - 20 ]

---

#### Examine paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RGR.PULM. D=2.2 Gym2 RADIOGRAFIE PULMONARA.Fara leziuni focale sau infiltrative evidente RGR.SCD libere, cord aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RG. PULM.-D=2.5 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ERIDIAROM || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 45 de ani cunoscuta cu un AIT in 2005, se prezinta pentru infectie SARS CoV-2 confirmata in 18.08. care a debutat in data de 17.08. cu tuse seaca, disfagie, slabiciune musculara, astenie si subfebrilitati (37,4°C).

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacienta este asistenta medicala la Medicala III, sectia Cardiologie, si a avut contact apropiat prelungit cu nepotii care la randul lor au avut contact cu o persoana confirmata COVID-19.

Ex. Obiectiv la internare: pacienta afebrila, apetenta, cu stare generala buna, tegumente normal colorate si hidratate, mucoase normal colorate si hidratate, congestie faringiana difuza, torace normal conformat cu MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri supraadaugate cu SO2: 97%; zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri decelabile steatoacustic cu TA: 107/70 mmHg, AV: 72 bpm; abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, liber si nedureros la palparea superficiala si profunda, TI fiziologic; Giordanno absent bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice; OTS, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic si HIC.

Biologic: usoara monocitopenie, glicemie crescuta - posibil context alimentar, colesterol total crescut.

PCR SARS CoV-2 ( proba 2 - 26.08.2020): INCERT

Radiografie pulmonara (20.08. si 26.08.) - fara leziuni focale infiltrative evidente radiologic.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200mg (2x2tb/zi timp de 1 zi, apoi 2x1tb/zi timp de 6 zile), Kaletra 200/50mg (2x2tb/zi timp de 7 zile), antioxidant si gastroprotector cu evolutie favorabila si remiterea simptomatologiei respiratorii.

Se externeaza afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator cu obligativitatea de a sta in izolare timp de inca 4 zile conform declaratiei pe proprie raspundere.

## Tratament recomandat

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 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, intreruptoare). 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 utilizat 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada.....

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:

CCMAM 4945642, CCMAM 4945643, CCMA

- ☒ 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 sectie:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

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

**Medic curant:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infecțioase  
A7137

**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;