

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SIMION MIHAIL**, nascut la data de **13.07.1959**, CNP / cod unic de asigurare **1590713126201**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.CAL.VICTORIEI Nr.102-104 BLE125 Ap.7 a** fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.07.2020 04:10 - 31.07.2020 13:30**, FO: **18048 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA  
RETINITA PIGMENTARA  
GLAUCOM

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Exame de laborator:

**23.07.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 18.25 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **APTT** - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.56 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.83 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.62 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 154.7 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 328 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 99 [ 70 - 105 ], **GOT** - 23 [ 0 - 45 ], **GPT** - 23 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.43 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.3 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 92.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 172 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 73.02 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 17.50 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.16 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.01 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.31 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.976 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.193 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.624 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.001 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.021 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 145 [ 0 - 250 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.15 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 34 [ 0 - 50 ], **VSH** - 14 [ 1 - 15 ]

**28.07.2020**

**Creatinina** - 1.20 [ 0.7 - 1.2 ], **GOT** - 14 [ 0 - 45 ], **GPT** - 17 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.46 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 92.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.9 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 216 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 36.25 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 47.73 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.13 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.31 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.58 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.991 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.622 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.721 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.127 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.032 [ 0 - 0.13 ], **Proteina C reactiva** - 0.13 [ 0 - 1 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**Examen paraclinice:****EKG****ECO****Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.07.2020RG. PULM.-23.07.2020RG. PULM.- D= 3.5 Gym2Cord, aorta radiologic normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.07.2020RGR.PULM.D=3.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr normal.

**Altele****Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR  
LABORMED || ANXIAR 1MG\*50CPR || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH  
X 30 CPR || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR ||  
PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.

**Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:****EPICRIZA**

Pacient in varsta de 61 ani, cunoscut cu retinita pigmentara si glaucom, se interneaza trimis de Spitalul Muncipal Turda cu diagnosticul de COVID-19, testat pozitiv la PCR SARS CoV-2 in data de 22.07.2020. Descrie debut cu ~3 zile anterior internarii, prin anosmie, ageuzie, durere toracica posterioara. Prezinta ancheta epidemiologica neconcludenta; nu recunoaste contact cu persoane cu infectie COVID-19 sau afectiuni respiratorii acute.

La internare - pacient cu stare generala influentata, afebril, astenic, inapetent, acuzand anosmie si ageuzie; nu mai descrie durere toracica; fara tuse, dispnee sau polipnee. Auscultatoric MV fiziologic bilateral, fara raluri, SaO<sub>2</sub>=96% in aerul atmosferic, auscultatoric cardiac - zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile stetacustic, TA=134/80 mmHg, AV=76/min, abdomen depresibil, cu usoara sensibilitate la nivelul hipocondrului drept si al epigastrului, tranzit intestinal prezent, normal; Giordano negativ bilateral, mictiuni spontane nedureroase, cu urini de aspect normal. Usoara congestie conjunctivala bilateral; constient, cooperant, fara semne de iritatie meningiana sau de focar.

Laboratorul nu evidentiaza modificari semnificative; radiografia pulmonara nu evidentiaza leziuni focale sau infiltrative pulmonare.

Se interpreteaza ca si COVID-19 forma usoara

Pe parcursul internarii pacientul a urmat tratament cu Plaquenil 2x2/zi in 24.07 ulterior 2x1/zi , Kaletra 2x2 tb/zi 5 zile, ACC, Paracetamol, protectie gastrica, Algocalmin. S-a efectuat tratamentul dupa consultul oftalmologic, care nu contraindica terapia propusa pt COVID-19; recomanda continuarea schemei de tratament si monitorizare, control de specialitate ulterior

Sub tratamentul mentionat evolutia a fost favorabila, in afebrilitate, cu revenirea treptata spre normal a gustului si mirosului. Nu a prezentat probleme oftalmologice pe parcursul internarii

La testarea de control ziua 8-a se mentine pozitiv la PCR SARS Cov2

Se externeaza afebril, cu stare generala buna, echilibrat hemodinamic si respirator

La externarea spre domiciliu, cu avizul DSP, pacientul este transportat de catre ambulanta SCBI, echipat cu boneta, masca simpla, manusi si botosei.

**Tratament recomandat**

- Reevaluare clinica si terapeutica oftalmologica
- Continuarea izolarii la domiciliu

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 5 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi 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 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 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 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 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 judeteană. 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:

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 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)

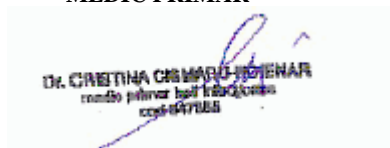
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 31.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**



**Medic curant:**

**Dr. CUCUIANU IOANA**

**Medic primar**

**Dr. CUCUIANU IOANA**  
medic primar boli infecțioase  
cod: C 956 60



**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;