

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CHETE MARIAN-NICOLAE**, nascut la data de **04.08.1991**, CNP / cod unic de asigurare **1910804313709**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Vultureni Nr.114** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **01.07.2020 13:26 - 08.07.2020 18:00**, FO: **16807 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA - REINTERNAT  
FARINGOTRAHEITA ACUTA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 01.07.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **25OH VitaminaD Total** - 29.83 [ 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** - 9.84 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 1.02 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 65.1 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 197 [ 180 - 400 ], **Fier** - 111 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 69 [ 70 - 105 ], **GOT** - 18 [ 0 - 45 ], **GPT** - 19 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.30 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.54 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 92.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 175 [ 150 - 450 ], - NEUT% 44.0 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.8 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.33 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.27 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.53 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 153 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 1.87 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.04 [ 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 ], **Uree** - 21 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

#### 02.07.2020

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.660) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.943) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

#### 07.07.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Tract respirator - panel PCR multiplex** - Adenovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Coronavirus 229E Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Coronavirus HKU1 Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Coronavirus NL63 Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Coronavirus OC43 Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Human Metapneumovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Human Rhinovirus/Enterovirus

Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Influenza A Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Influenza B Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Parainfluenza Virus 1 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Parainfluenza Virus 2 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Parainfluenza Virus 3 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Parainfluenza Virus 4 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Respiratory Syncytial Virus Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Bordetella parapertussis (IS1001) Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Bordetella pertussis (ptxP) Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Chlamydia pneumoniae Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Mycoplasma pneumoniae Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.625) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.781) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **IgM Chlamydia pneumoniae** - Anticorpi IgM anti - Chlamydophila pneumoniae\* Non Reactiv [ Nonreactiv - ] , **IgM Mycoplasma pneumoniae** - Nonreactiv(kit NovaLisa) [ - ] , **Antigen urinar Legionella** - Antigen urinar Legionella Negativ [ Negativ - ] , **Antigen urinar pneumococ** - Antigen urinar pneumococ Negativ [ Negativ - ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.07.2020RG.PULM. D=4.6 Gym2Cord, aorta radiologic normale.Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral.SCD libere.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED ||  
DESLOXATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL  
500MG ZENTIVA\*20CPR || PARACETAMOL POLISANO 500MG\*20CPR || RINO SUN SPRAY 20ML ||  
VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

---

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

##### EPICRIZA

Pacient de 28 ani se prezinta pentru subfebrilitati (37,4), odinofagie, tuse seaca si oboseala marcata - afirmativ debut in urma cu 2 zile dupa efort fizic intens. In perioada 05-23.06.2020 a mai avut o internare in serviciul nostru pentru COVID 19 forma medie si a fost externat ca vindecat avand 2 teste negative la interval de 24 h. Se reinterneaza pentru investigatii suplimentare.

Obiectiv la internare: stare clinica relativ buna, discreta eruptie papulo-eritematoasa la nivelul antebratelor si la nivel cervical anterior (interpretata ca fitofotodermatoza), usoara congestie faringiana, MV fiziologic, fara raluri, SO<sub>2</sub> = 98-99% fara aport, TA = 115/75mmHg, AV= 82/minut, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, aparat digestiv, renal, sistem nervos fara modificari patologice.

Biologic - analize uzuale fara modificari patologice.

RT PCR SARS CoV 2 (01.07.2020) = DETECTABIL.

Serologia pentru SARS CoV 2 este cu IgM INCERT si IgG NONREACTIV.

Radiografia pulmonara (01.07.2020) este fara modificari.

Se exclude o alta etiologie virala de infectie respiratorie (multiplex respirator superior). Este in lucru serologia pentru Mycoplasma si Chlamydia.

Se interpreteaza testul molecular din data de 1 iulie, ca fiind mai probabil material genetic restant.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat si s-a instituit tratament cu antipiretice in primele 2 zile, ACC 200mg 3x2tb/zi, Rino-Sun spray 3-4 puff-uri/zi, vitamina C 1g/zi sub care evolutia a fost favorabila.

Testul de control din 08.07 pentru SARS-CoV-2 a fost negativ.

Pacientul se externeaza cu obligativitatea autoizolarii la domiciliu inca 2 zile, conform ordinului 1137/2020. La externare pacientul este fara acuze subiective, afebril, stabil hemodinamic si respirator. S-a eliberat CM la externare inca 7 zile, cod de boala respiratorie.

## Tratament recomandat

- evitarea efortului fizic intens
- hidratare corespunzătoare cu cel puțin 1,5l de lichide/zi
- continuare tratamentului cu vitamina C 1g/zi (0-1-0) timp de încă 6 zile
- monitorizarea stării de sănătate zilnic de către medicul de familie pe perioada izolării la domiciliu
- rezultatul analizelor aflate în lucru vor fi comunicate ulterior

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indică izolare la domiciliu pe o perioadă de 14 zile în total din ziua internării. În această perioadă nu se va părăsi domiciliul declarat și transmis către ISU.

După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterioară. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mână cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, întrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să nu primească vizitatori în perioada de autoizolare la domiciliu.

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înaintea pregătirii mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetă, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetele de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănută și să tusească în plicul cotului. Bătăștea se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Mască trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măștii este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măștii trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-în timpul utilizării trebuie să evitați atingerea măștii;

-să îndepărtați mască folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați snururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

-să nu reutilizați măștile de unică folosință. Mască se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

Monitorizarea după externare:

Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu se face de către medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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**

**Indicație pentru revenire la internare**

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ 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 informatii:

CCMAM 4945065, CCMAM 4945066

- ☒ 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 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:

- ☐ 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 08.07.2020

**Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**

**Medic curant:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**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;