

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SZABO DENISA-LIGIA-MARIA**, nascut la data de **06.09.1992**, CNP / cod unic de asigurare **2920906125806**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.BEIUSULUI Nr.50 Ap.1/III** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.07.2020 22:19 - 31.07.2020 14:00**, FO: **18141 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA  
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA  
HIPOVITAMINOZA D

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

**23.07.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 26.27 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 - ], **APTT** - APTT (sec) 25.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.82 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.57 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.27 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 64.6 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 320 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 77 [ 70 - 105 ], **GOT** - 16 [ 0 - 35 ], **GPT** - 29 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.95 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 42.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 85.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 200 [ 150 - 450 ], - MPV 10.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 37.36 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 54.65 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.58 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.13 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.28 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.599 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 3.801 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.458 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.079 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.020 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 154 [ 0 - 250 ], **Na** - 145 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.04 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 116.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 23 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 20 ]

**26.07.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.5 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.57 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 16.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 47.1 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.3 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 300 [ 150 - 450 ], - MPV 10.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 34.93 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 54.41 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.05 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.14 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.47 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.288 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 3.565 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.527 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.140 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.030 [ 0 - 0.13 ]

**29.07.2020**

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

**30.07.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -**  
**Incert (Index=0.918) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi**  
**anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.255) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2**  
**Incert > =1.2 Reactiv - ]**

---

**Examen paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D= 2,4Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. Cord, aorta radiologic normale. SCD libere.

---

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 27 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se interneaza pentru: anosmie, ageuzie si usoara disfagie, simptome debutate brusc in data de 20.07.2020. Efectueaza test molecular pentru COVID-19 in data de 23.07.2020 (proba 1) al carui rezultat este detectabil, motiv pentru care este internata in SCBI in vederea investigatiilor suplimentare si a tratamentului de specialitate. Ancheta epidemiologica releva contact cu caz confirmat COVID-19.

Examenul obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala usor influentata, afebrila, constienta, cooperanta, OTS, tegumente normal colorate si hidratate, discreta congestie faringiana difuza, fara depozite pultacee, murmur vezicular fiziologic prezent simetric bilateral, fara raluri supraadaugate, stabila hemodinamic si respirator, satO2=95-96% in a.a., TA=124/90mmHg, AV=100/min, zgomote cardiace ritmice, tahicardice, fara sufluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil spontan si la palpare, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Explorari paraclinice indica absenta sindromului inflamator, limfocitoza, hipovitaminoza D.

Radiografia pulmonara din 24.07.2020 este fara modificar pleuro-pulmonare.

Pe baza datelor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticul de mai sus.

La internare pacientul a fost izolat, s-a initiat regim alimentar corespunzator, reechilibrare hidro-electrolitica po, tratament cu Kaletra (2x400 mg/zi po timp de 3 zile, care ulterior a fost intrerupt datorita aparitiei reactiilor adverse), Plaquenil (2x400 mg/zi po in prima zi, apoi 2x200 mg/zi po inca 4 zile), medicatie antioxidanta si simptomatice.

Testul PCR COVID-19 de control la 8 zile din 30.07.2020 este incert. S-a repetat testul RT PCR COVID-19 in 31.07.2020 rezultatul fiind detectabil.

Anticorpii IgM SARS CoV-2 - nonreactiv si Ig G SARS CoV-2 - incert.

Se externeaza ameliorata, afebrila, stabila hemodinamic si respirator.

**Tratament recomandat**

- regim igienico-dietetic si hidratare corespunzatoare
- Vitamina D 4000 UI/zi timp de 8 saptamani, apoi se repeta dozarea pentru a se stabili doza de intretinere

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 mcu 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 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 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 utiliztrebuie 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada internarii (23.07-31.07.2020 CCMAM, 4945406) si la externare (01.08-07.08.2020 CCMAM, 4945407).

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 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 4945406, CCMAM 4945407

- ☒ 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)

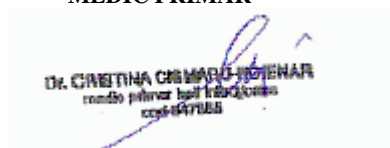
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 31.07.2020

**Sef secție:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**



**Medic curant:**

**PETROVAN ANCUTA**



**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;