

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SERBAN ALEXANDRU**, nascut la data de **26.11.1933**, CNP / cod unic de asigurare **1331126060011**, Adresa: **Jud.BISTRITA NASAUD Loc.Ciceu-Mihaiesti Nr.270** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.05.2020 00:18 - 25.05.2020 17:45**, FO: **14646** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19
PNEUMONIE ACUTA DREAPTA
DEMENTA SENILA
INSUFICIENTA RENALA CRONICA
CHIST SEBACEU SUPRAINFECTAT CERVICAL STANG

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

11.05.2020

APTT - APTT (sec) 28.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.11 [0.7 - 1.4],
Glicemie - 91 [70 - 105], **GOT** - 28 [0 - 45], **GPT** - 13 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.80 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 36.5 [39.0 - 51.0], - VEM 96.1 [82.0 - 98.0], - HEM 33.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 127 [150 - 450], - MPV 9.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 70.85 [40 - 70], - LYMPH% 20.93 [20 - 40], - MONO% 7.07 [3.0 - 10.0], - EO% 0.36 [0 - 5], - BASO% 0.79 [0 - 2], - NEUT# 2.499 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.738 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.249 [0.21 - 0.92], - EO# 0.013 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.028 [0 - 0.13], **LDH** - 253 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 9.58 [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], **Uree** - 36 [0 - 71], **VSH** - 26 [1 - 15], **APTT** - APTT (sec) 29.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 1.59 [0 - 0.55], **Feritina** - 525.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 679 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.38 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.03 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.3 [39.0 - 51.0], - VEM 95.0 [82.0 - 98.0], - HEM 33.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 169 [150 - 450], - NEUT% 83.8 [40 - 70], - LYMPH% 11.3 [20 - 40], - MONO% 4.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.2 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 4.51 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.61 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.24 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.4 [10 - 16.5], - MPV 11.2 [6.5 - 14.0], **LDH** - 268 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 13.78 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2]

12.05.2020

APTT - APTT (sec) 30.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.03 [0.7 - 1.4] ,
D-Dimeri - 1.09 [0 - 0.55] , **Glicemie** - 95 [70 - 105] , **Hemoleucograma completa** -
Leucocite 5.22 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.84 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 12.9 [13.3 - 17.6] , -
Hematocrit 36.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 95.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 33.6 [25.0 - 33.0] , -
CHEM 35.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 190 [150 - 450] , - NEUT% 80.8 [40 - 70] , -
LYMPH% 12.5 [20 - 40] , - MONO% 6.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.4 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0
- 2] , - NEUT# 4.22 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.65 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.32 [0.21 - 0.92] ,
- EO# 0.02 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW*
13.4 [10 - 16.5] , - MPV 11.2 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 52.57 [0 - 6.4] , **K** - 3.8 [3.5 -
5.1] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 12.63 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT
(sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.90 [
0.8 - 1.2] , **Uree** - 26 [0 - 71]

14.05.2020

APTT - APTT (sec) 28.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.13 [0.7 - 1.4] ,
D-Dimeri - 1.16 [0 - 0.55] , **Feritina** - 515.9 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 477 [180 - 400] ,
Hemoleucograma completa - Leucocite 9.9 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.09 [4.32 - 5.66] , -
Hemoglobina 13.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 96.4 [82.0 - 98.0] ,
- HEM 33.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5] , -
Trombocite 389 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 86.96 [40 - 70] , -
LYMPH% 7.91 [20 - 40] , - MONO% 4.45 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.68
[0 - 2] , - NEUT# 8.599 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.782 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.440 [0.21 -
0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.067 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 5.87 [0 - 6.4] ,
LDH - 266 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 5.32 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec)
(plasma) 11.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 93.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2
] , **Uree** - 57 [0 - 71]

17.05.2020

APTT - APTT (sec) 25.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.92 [0.7 - 1.4] ,
D-Dimeri - 1.27 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 496 [180 - 400] , **Glicemie** - 79 [70 - 105] , **GOT** -
67 [0 - 45] , **GPT** - 45 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.4 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 3.92 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 38.4 [39.0 - 51.0
] , - VEM 97.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 33.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 13.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 330 [150 - 450] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 73.51 [40 - 70] , - LYMPH% 16.68 [20 - 40] , - MONO% 8.50 [3.0 - 10.0] , - EO%
0.35 [0 - 5] , - BASO% 0.96 [0 - 2] , - NEUT# 4.693 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.064 [1.1 -
3.5] , - MONO# 0.542 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.022 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.061 [0 - 0.13] ,
K - 4.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 254 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.84 [
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] , **Uree** - 43 [0 - 71] , **VSH** - 28 [1 - 15]

18.05.2020

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

20.05.2020

APTT - APTT (sec) 26.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.81 [0.7 - 1.4] ,
D-Dimeri - 1.01 [0 - 0.55] , **Feritina** - 257.3 [23.9 - 336.2] , **Glicemie** - 81 [70 - 105] , **GOT** -
39 [0 - 45] , **GPT** - 41 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 3.55 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 12.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 34.5 [39.0 - 51.0
] , - VEM 97.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 34.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 272 [150 - 450] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 72.49 [40 - 70] , - LYMPH% 14.94 [20 - 40] , - MONO% 9.73 [3.0 - 10.0] , - EO%
1.90 [0 - 5] , - BASO% 0.94 [0 - 2] , - NEUT# 4.296 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.886 [1.1 -
3.5] , - MONO# 0.576 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.112 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.056 [0 - 0.13] ,
K - 3.9 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 201 [0 - 250] , **Na** - 145 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.81 [
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** - 33 [0 - 71]

23.05.2020

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

24.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=1.803) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=5.152) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Creatinina** - 0.86 [0.7 - 1.4], **GOT** - 20 [0 - 45], **GPT** - 23 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.67 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.51 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 34.5 [39.0 - 51.0], - VEM 98.3 [82.0 - 98.0], - HEM 33.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 209 [150 - 450], - NEUT% 70.8 [40 - 70], - LYMPH% 12.3 [20 - 40], - MONO% 15.0 [3.0 - 10.0], - EO% 1.4 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 5.43 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.94 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.15 [0.21 - 0.92], - EO# 0.11 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.3 [10 - 16.5], - MPV 12.0 [6.5 - 14.0], **LDH** - 193 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 4.55 [0 - 1], **Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]**

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=7.1 Gym2 RGR ABDOMINALA PE GOL D= 55.8Gym2Multiple plaje de sticla mata si infiltrate alveolare infra- si juxtacentimetrice sunt vizibile in campul pulmonar drept, diseminate. Infrahilar drept exista o arie cu tendinta la condesare de aprox 5/6 cm. SCD drept opacifiat - posibila colectie pleurala minima. Fara leziuni evidente rgr in stanga. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM D=4.6 Gym2Comp. cu rgr. din 14.05 se constata aspect net ameliorat cu resorbtia cvasicompleta a ariilor de opacifiere si de sticla mata descrise anterior in dreapta. Se mentine un mic focar de umplere alveolara bazal, paracardiac drept, de aprox. 22/28mm. Staza pulmonara grad 1. Fara alte leziuni vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.05.2020RGR PULM APDD D=7.1 Gym2Comparativ cu examinarea din 11.05 se constata un aspect radiologic evolutiv, cu multiple plaje de sticla mata si infiltrate alveolare infra- si juxtacentimetrice vizibile in campul pulmonar drept, diseminate si o hipotransparenta difuza a campului pulmonar drept in totalitate. Reducere in dimensiuni a ariei de condesare de la nivel infrahilar drept. SCD libere.Arie de voalare de aprox 5,5 cm in sens CC la nivel latero-toracic in stanga - posibil suprapunere de parti moi, fara a se putea exclude o arie de sticla mata. || T03801 - radiografia abdomenului ~ Rezultat: Aerocolie flexura colica stanga. Exista una- doua nivele hidroaerice in fosa iliaca dreapta, fara anse destinse. Fara aspecte de pneumoperitoneu vizibile rgr.

Altele

Tratament efectuat

AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || BANEON UNG. || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || UNG.PT.TRATAREA ESCARELOR 40GR. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 86 de ani, institutionalizat, cunoscut cu dementa senila, insuficienta renala cronica, ulcer gastro-duodenal operat (?), (anamneza dificila), se prezinta in serviciul nostru pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate, fiind testat pozitiv pentru Covid-19 (in 10.05.2020).

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19 (provine de la Centrul de Ingrijire varstnici Rebeca-comuna Taga), in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, afebril, obnubilat, dezorientat temporo-spatial, examen faringian: aspect nemodificat, edeme gambiere, onicomicoza la nivelul degetelor membrelor inferioare, la nivel latero-cervical stang- chist sebaceu, de aprox 1 cm diametru, cu minim eritem

perilezional, furuncul la nivelul toracelui anterior stang, sistem muscular hipoton, hipokinetic, sistem osteo-articular integru, bradikinetic (membre superioare), nu se poate mobiliza singur, stabil hemodinamic si respirator (TA =114/80 mmHg , AV =87/min , SaO2 =98% in aa), auscultatoric pulmonar: MV prezent bilateral, raluri crepitante hemitorace drept, auscultatoric cardiac: zgomote cardiace aritmice, fara sufluri supraadaugate, abdomen dur la palpare, cicatrice abdominala xifoombilicala postoperatorie, ficat la rebord, splina nepalpabila, tranzit intestinal prezent, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, hipoacuzic, colaborare dificila, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: leucopenie cu limfopenie, sindrom anemic normocrom normocitar usor, tromocitopenie, sindrom inflamator, feritina usor crescuta, IL-6 crescuta, D-dimeri crescuti, rata filtrarii glomerulare usor scazuta.

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 10.05.2020).

Se recolteaza PCR de control in data de 19.05.2020 care este DETECTABIL

Se recolteaza PCR de control in data de 24.05.2020 care este: NEDTECTABIL

Se recolteaza PCR de control in data de 25.05.2020 care este: NEDETECTABIL

Serologie SARS COV-2: IgM si Ig G Reactive. (25.05.2020)

Radiografia pulmonara: (11.05.2020) evidentiaza multiple plaje de sticla mata si infiltrate alveolare infra- si juxtacentimetrice in campul pulmonar drept, diseminate. Infrahilar drept exista o arie cu tendinta la condensare de aprox 5/6 cm. SCD drept opacifiat - posibila colectie pleurala minima. Afectare pulmonara globala 25%.

(14.05.2020)Comparativ cu examinarea din 11.05 se constata un aspect radiologic evolutiv, cu multiple plaje de sticla mata si infiltrate alveolare infra- si juxtacentimetrice vizibile in campul pulmonar drept, diseminate si o hipotransparenta difuza a campului pulmonar drept in totalitate. Reducere in dimensiuni a ariei de condensare de la nivel infrahilar drept. SCD libere. Arie de voalare de aprox 5,5 cm in sens CC la nivel latero-toracic in stanga - posibil suprapunere de parti moi, fara a se putea exclude o arie de sticla mata.

Radiografia pulmonara de control (18.05.2020) evidentiaza, comp. cu rgr. din 14.05, aspect net ameliorat cu resorbtia cvasicompleta a ariilor de opacifiere si de sticla mata descrise anterior in dreapta, se mentine un mic focar de umplere alveolara bazal, paracardiac drept, de aprox. 22/28mm, staza pulmonara grad 1, fara alte leziuni vizibile rgr.

Avand in vedere abdomenul dur la palpare, se ridica suspiciunea unui sindrom ocluziv si se efectueaza radiografie abdominala pe gol, care evidentiaza aerocolie in flexura colica stanga si una-doua nivele hidroaerice in fosa iliaca dreapta, fara anse destinse, fara aspecte de pneumoperitoneu vizibile rgr.

Pe parcursul internarii pacientul, a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2 in prima zi, ulterior 1-0-1/zi (din 11.05) timp de 10 zile, antibiotic cu Cefort 2x1g/zi iv timp de 7 zile in asociere cu Azitromicina 500 1tb/zi timp de 5 zile, antiinflamator steroidian cu Dexametazona 8mg/zi iv- 5 zile, asociat datorita persistentei unui sindrom inflamator crescut, cu evolutie radiologica nefavorabila, insa cu valori ale IL 6 doar usor crescute), anticoagulant cu Clexane 2x0,4ml/zi, antitermic cu Paracetamol, expectorant cu Mucovim, protector gastric- Omeran, vitamina C. S-a mentinut afebril, cu remiterea simptomatologiei si normalizarea probelor bioumorale, cu exceptia CRP-ului care este usor crescut IN 25.05.2020 mai probabil datorita suprainfectiei chistului sebaceu laterocervical stang, pentru care s-a asociat din data de 25.05 tratament local cu Baneocin ung.

Se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandările:

Tratament recomandat

- hidratare corespunzatoare, evitarea frigului si a intemperiilor.
- tratament in continuare cu Clexane 0.4ml/zi sc timp de inca 14 zile. Tratament local cu Baneocin

ung 2x/zi aplicatii locale dupa toaleta cu apa si sapun a chistului sebaceu laterocervical stang.

Efectuare consult dermatologic.

- reevaluare radiologica pulmonara si paraclinic sanguina: hemoleucograma, VSH, uree, creatinina, glicemie, CRP, GPT, GOT, GGT, FA, fibrinogen, d-dimeri, coagulograma.

- reluarea consultului dupa venirea rezultatelor.

- Continuarea tratamentului cronic

Recomandla externare pentru prevenirea raspandirii in comunitate:

Dupce ajungeacasse recomandefectuarea duhainele cu care aplecat acasse vor pune sac de gunoi (fa fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-afolosit spital) se vor psac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spla made sphaine (la cea mai mare temperaturpermisde produccu dezinfectant pentru haine culterior. Se vor folosi mpentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate v vesppe mcu apsTelefonul, ceasul alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu impregnate cu alcool.

Ce mde igienindividualtrebuie srespecte persoanele izolate la domiciliu?

Sevite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuindaceste posibil, sse izoleze camerseparatcu baie separat

Dacse foloseaceebaie, aceasta va fi dezinfectatdupfolosire, se va dezinfecta toaleta toate obiectele atinse (inclusiv clanDezinfectarea se va face cu solupe bazde clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

Snu primeascvizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.

Sse spele pe mcu apstimp de cel pu20 de secunde, ori de cori este necesar (duputilizarea toaletei, pregmesei, etc).

Scursdezinfecete zilnic toate suprafepe care le atinge frecvent (ex: mese, clan obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetalte obiecte care pot fi atinse de alte persoane).

Sacopere gura nasul cu de unicfolosinsau cu o atunci cstr sau tusstrstuplica cotului. Batista se aruncimediat la gunoi, sac de plastic, dupcare se spalpe mcu apstimp de 20 de secunde.

Spoarte mascce cu alte persoane.

Purtarea meste una dintre mde prevenire limitare pentru ranumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinatde noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei m nu este suficientpentru a asigura un nivel adecvat de protecar trebui adoptate alte mla fel de relevante. Folosirea mtrebuie combinatcu igiena adecvata mcu alte mde prevenire control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

timpul utiliztrebuie sevitatingerea m# smasca folosind tehnica adecvat(nu atingepartea din faci din spate), acurmatde sp

IMEDIATa mcu aps# snu reutilizamde unicfolosinMasca se schimba maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

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:

- ☐ 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 25.05.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competență ecografică
cod. 521011

Medic curant:

BINDER ASTRID

Dr. Astrid Binder
medic specialist
Salmoneloză

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;