

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TOROK ZOLTAN**, nascut la data de **12.04.1982**, CNP / cod unic de asigurare **1820412194053**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.AL.VAIDA VOIEVOD Nr.70 Ap.45** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.07.2020 16:16 - 20.07.2020 13:56**, FO: **17353 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA  
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA  
ENTEROCOLITA ACUTA REMISA  
SDA GRAD I

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

**12.07.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 33.90 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.27 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.93 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.33 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 61.2 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 212 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 91 [ 70 - 105 ], **GOT** - 17 [ 0 - 45 ], **GPT** - 13 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.3 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.67 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 93.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 156 [ 150 - 450 ], - MPV 10.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 44.14 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 41.31 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.27 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.65 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.63 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.906 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.784 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.530 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.071 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.027 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 137 [ 0 - 250 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.09 [ 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** - 25 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

**14.07.2020**

**Gastrointestinal - panel PCR multiplex** - Clostridium difficile toxin A/B Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Campylobacter Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Plesiomonas shigelloides Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Salmonella Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Vibrio cholerae Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Vibrio Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Yersinia enterocolitica Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Diarrheagenic E. coli/Shigella [ - ], - Enteroaggregative E. coli (EAEC) Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Enteropathogenic E. coli (EPEC) Nedetectabil [ Nedetectabil - ], - Enterotoxigenic E. coli (ETEC) lt/st Nedetectabil [

Nedetectabil - ] , - Shigella/Enteroinvasive E. coli (EIEC) Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Shiga-like toxin-producing E. coli (STEC) stx1/stx2 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Cyclospora cayetanensis Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Cryptosporidium Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Entamoeba histolytica Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Giardia lamblia Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Adenovirus F 40/41 Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Astrovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Norovirus GI/GII Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Rotavirus A Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , - Sapovirus Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

**16.07.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.2 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.79 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.4 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 45.0 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 93.9 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 32.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 169 [ 150 - 450 ] , - MPV 10.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 40.68 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 44.21 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.48 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.12 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.51 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.126 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.309 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.600 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.163 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.027 [ 0 - 0.13 ] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ]

**19.07.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.1 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.75 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.3 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 44.2 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 92.9 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 32.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 193 [ 150 - 450 ] , - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 47.21 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 39.38 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.59 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.31 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.51 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.888 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.409 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.586 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.203 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.031 [ 0 - 0.13 ] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.07.2020RG.PULM. D=4.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

---

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || ERIDIAROM || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

---

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 38 de ani, cunoscut cu hernie de disc lombara, se interneaza de urgenta pentru: febra (38 grade C), cefalee, artralгии, scaune diareice (1/zi, fara produse patologice), simptome debutate brusc in data de 09.07, care s-au agravat progresiv motiv pentru care in data de 11.07 se testeaza pentru COVID-19 prin PCR, din proprie initiativa la laboratorul SCBI Cluj. Rezultatul testului este detectabil, astfel incat se decide internarea in serviciul nostru pentru izolare, tratament de specialitate si investigatii suplimentare. Ancheta epidemiologica releva contact cu caz confirmat.

Examenul obiectiv la internare releva un pacient cu stare generala usor influentata, afebril, constient, cooperant, OTS, tegumente si mucoase uscate, discreta congestie faringiana, difuza, fara depozite pultacee, adenopatii submandibulare bilaterale cu caracter inflamator, stabil hemodinamic si respirator, saturatie in oxigen de 99% inaa, AV=84/min, TA=132/92 mmHg, murmur vezicular fiziologic, prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara raluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil spontan si la palpare, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Explorările paraclinice indică absența sindromului inflamator.  
Radiografia pulmonară din 13.07 fără leziuni pleuro-pulmonare.  
Pe baza datelor clinice și paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticul de mai sus.  
La internare pacientul a fost izolat, s-a inițiat regim alimentar corespunzător, reechilibrare hidro-electrolitică po, tratament cu Plaquenil (2x400 mg/zi po în prima zi, apoi 2x200 mg/zi po încă 4 zile), Azitromicina 500 mg/zi po timp de 5 zile, mucolitic, antioxidant.  
În 18.07.2020 se testează RT PCR COVID-19 - DETECTABIL  
În 20.07 se externează afebril, stabil hemodinamic.

#### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indică izolare la domiciliu pe o perioadă de 5 zile de la externare (21-25.07 inclusiv). 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 spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterioară. Se vor folosi măști pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mâini 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.

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

nu primească vizitatori în perioada de autoizolare la domiciliu.

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

curate și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, baterii/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 strănute și să tusească în plicul cotului. Bătaie se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

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

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

Purtarea măști 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 măști trebuie combinată cu igiena 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 măști;

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

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

S-a eliberat concediu medical pe perioada internării 12.07-20.07.2020 (serie CCMAM, nr. 4945075) și la externare 21-25.07.2020 (serie CCMAM, nr. 4945075).

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 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:

CCMAM 4945075,CCMAM 4945076

- ☒ 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:

- ☐ 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 prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

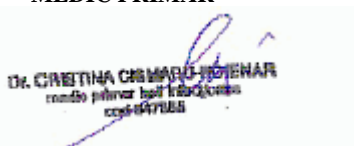
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 20.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA  
MEDIC PRIMAR**



**Medic curant:**

**PETROVAN ANCUTA**



**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultatia/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicala sau biletul de iesire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externarii, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;