

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **DAMIAN EUSEBIU**, nascut la data de **24.04.1995**, CNP / cod unic de asigurare **1950424013915**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CERNEI Nr.9 Ap.45** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.07.2020 22:00 - 31.07.2020 21:25**, FO: **18138 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19  
FARINGO-TRAHEITA  
DISLIPIDEMIE  
HEPATITA TOXICA POSTMEDICAMENTOASA?

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 23.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.88 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Glicemie** - 76 [ 70 - 105 ], **GOT** - 32 [ 0 - 45 ], **GPT** - 77 [ 0 - 45 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.20 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.49 [ 4.32 - 5.66 ], -  
Hemoglobina 16.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 47.6 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 86.7 [ 82.0 - 98.0 ],  
- HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 244 [ 150 - 450 ], -  
NEUT% 39.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 48.3 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.6 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%  
0.8 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.08 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.51 [ 1.1 - 3.5 ], -  
MONO# 0.55 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.04 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV  
11.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 13.4 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 165 [ 0 - 250 ],  
**Proteina C reactiva** - 0.07 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [ 9.4 - 13.6  
], - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 19 [ 0 - 50 ],  
**VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

#### 27.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Colesterol Total** - 148 [ 109 - 200 ],  
**Creatinina** - 0.90 [ 0.7 - 1.2 ], **Gama GT** - 101 [ 0 - 60 ], **Glicemie** - 76 [ 70 - 105 ], **GOT** -  
125 [ 0 - 45 ], **GPT** - 212 [ 0 - 45 ], **HDL-Colesterol** - 25 [ 35 - 65 ], **Hemoleucograma**  
**completa** - Leucocite 6.33 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.55 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 47.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 85.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 258 [ 150 - 450 ], - NEUT% 49.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 40.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.4 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.16 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.54 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.51 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.09 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 13.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 241 [ 0 - 250 ], **Lipide Totale** - 1027 [ 375 - 750 ], **Proteina C reactiva** - 0.06 [ 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 ] , **Trigliceride** - 605 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 24 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

**29.07.2020**

**Gama GT** - 207 [ 0 - 60 ] , **GOT** - 165 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 407 [ 0 - 45 ] , **LDH** - 251 [ 0 - 250 ] ,  
**Trigliceride** - 626 [ 0 - 150 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D=10.9 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. Cord, aorta radiologic normale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=6.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr. normal.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR\*30PL || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

---

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 25 cunoscut cu obezitate IMC 30, dislipidemie se prezinta in serviciul nostru via SAJ Cluj cu urmatoarele acuze: tuse seaca rara,apoi in crize de tuse,cefalee, anosmie.Simptomele au debutat in 13.07.2020,anosmia apare in 21.07.2020 se prezinta la CPU V Cluj in data de 21.07.2020 unde decide sa nu se interneze,este testat prin RT-PCR SARS COV-2 la PROMEDICA rezultatul fiind DETECTABIL in 23.07.2020,se decide transferul in serviciul nostru.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul a intrat in contact cu sotia lui, aceasta intrand in contact cu un caz pozitiv COVID-19.

Obiectiv la internare:Pacient afebril , constient,cooperant, stare generala usor influentata,stabil hemodinamic si respirator, orientat temporo-spatial,tegumente normal colorate,Stabil hemodinamic si respirator ,Auscultatie cardiaca:zgomote cardiace ritmice, TA=146/97mmHg, AV=80/min Auscultatie pulmonara: murmur vezicular prezent bilateral ,fara raluri, SpO2= 95% in aerul atmosferic,Abdomen:crescut in volum pe seama tesutului adipos, liber la palpare, fara sensibilitate dureroasa , tranzit intestinal prezent ,diureza prezenta exteriorizata spontan,Giordano negativ bilateral,OTS ,fara semne de focar neurologic , fara semne de iritatie meningeana

Radiografie pulmonara:fara leziuni evidente radiografic

Radiografie control 30.07.2020-fara leziuni evidente radiografic.

Biologic la internare:limfo-monocitoza in procente,neutropenie in procente, GPT crescut

28.07.2020-sindrom de hepatocitoliza, triglicride mult crescute, lipide totale crescute

30.07.2020- sindrom de hepatocitoliza in crestere,Trigliceride in crestere

RT-PCR SARS COV-2: proba 2- 30.07.2020DETECTABIL

Medicatie cronica:Atoris 10mg 0-0-1

Pe parcursul internarii pacientul a urmat tratament cu ,Plaquenil 200mg tb 2-0-2 in prima zi,apoi 1-0-1 timp de 7 zile, Kaletra 200mg/50mg 2-0-2 timp de 6 zile , Clexane 0.4ml fl 0.4ml-0-04.ml timp de 8 zile,Hepamerz pl 1-0-1 timp de 3 zile, Amplodipina 10mg tb 0-1/2-0

Simptomatice,mucolitice,inhibitor de pompa de protoni,antispastice.

Avand in vedere stare generala buna, fara simptomatologie respiratorie, la solicitarea pacientului se solicita la DSP decizie de prelungire a izolarii la domiciliu, inca 6 zile.

---

#### Tratament recomandat

Tratament cu silimarina 1000 0-1-0 timp de 20 zile,

repetă TGP,TGO

tratament cu amlodipina 5 mg-controlul tensiunii arteriale.

Consult cardiologic și de boli de nutriție.

Se externează conform deciziei DSP 345/31.07.2020.

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indică izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 6 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va părăsi domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfășura activitățile curente și profesionale cu păstrarea distanțării și purtarea măștii acasă și la locul de muncă pentru încă 10 zile, după încheierea perioadei de izolare.

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 mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va trebui să vă spălați 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 locuința 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 izolare la domiciliu/locatia declarata.

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, înainte de pregătirea mesei, etc).

Să curățe 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 servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească în plicul cotului. Bătăta 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. Măscă 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 măscă folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați șnururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

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

S-a eliberat concediu medical pe perioada 23.07-31.07. și 1-6.08.

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**

**Indicatie pentru revenire la internare**

☒ 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 4945183,CCMAM 4945184

- ☒ 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 31.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**

**MEDIC PRIMAR**

Dr. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infectioase  
competenta ecografica  
cod 521011

**Medic curant:**

**Dr. ITU MURESAN CORINA**

**Medic primar**

Dr. CORINA ITU-MURESAN  
medic primar  
boli infectioase  
178663

**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;

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