

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP ANGHEL - MARIAN**, nascut la data de **11.04.1987**, CNP / cod unic de asigurare **1870411125802**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.IASILOR Nr.6 Ap.15** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **01.07.2020 23:10 - 10.07.2020 08:00**, FO: **16814 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID 19  
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA  
TRAHEITA ACUTA.  
DIFICULTATI DE ALIMENTATIE

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examine de laborator:

#### 01.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.84 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Feritina** - 231.5 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 206 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 83 [ 70 - 105 ],  
**GOT** - 23 [ 0 - 45 ], **GPT** - 29 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.43 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.85 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.1 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 86.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 36.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 217 [ 150 - 450 ], - NEUT% 45.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.7 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.48 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.30 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.55 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.09 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.0 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 180 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.20 [ 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 ], **Trigliceride** - 110 [ 0 - 150 ], **Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 3 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.23 [ 0 - 0.55 ]

#### 05.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.82 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Feritina** - 298.1 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 297 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 87 [ 70 - 105 ],  
**GOT** - 17 [ 0 - 45 ], **GPT** - 17 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.3 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.07 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.6 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.3 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 210 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 49.63 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 38.43 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.95 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.28 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.71 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.133 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.426 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.565 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.144 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.045 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 163 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.06 [

0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.0 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.86 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 365 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 28 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 2 [ 1 - 15 ] , **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ]

**07.07.2020**

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

**08.07.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.619) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.604) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 02.07.2020RG.PULM. D=4.5 Gym2Cord aorta radiologic normale.Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.07.2020RG.PULM. D=4.7 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 2.07.2020 nu se constata aspecte evolutive : fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr.SCD libere.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || MUCOVIM 200mg\*20cps || OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || SIROP PATLAGINA\*100ML VTL || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 33 ani cunoscut in APP cu gastrita, se interneaza pentru stari subfebrile, mialgii, anosmie, ageuzie, congestie nazala, tuse cu expectoratie (episoade rare), sindrom astenic, scaune moi (aprox 3sc/24h) simptomatologie debutata din 28.06.20.

Din ancheta epidemiologica mentionam ca pacientul a contactat cu o colega de serviciu ,care ulterior a fost confirmata ca,caz pozitiv COVID 19. La indicatia DSP Alba , se izoleaza la domiciliu , se testeaza toata echipa, se pozitiveaza in 01.07.20, motiv pentru care este directionat in SCBI Cluj si internat pentru investigatii si tratament de specialitate.

Locuieste cu sotia, care se testeaza in mometul cand devine simtpomatica si se interneaza de asemenea in SCBI Cluj (01.07.20)

La internare stare generala mediu influentata, afebril , tegumente palide,cu transpiratii profuze, faringe moderat congestionat, Auscultatoric pulmonar murmur vezicular prezent bilateral, raluri absente , SAO2-96% aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, TA-118/72mm/Hg; AV-75 b/min; In rest fara alte modificari la examenul obiectiv.

Biologic :hemoleucograma cu minima limfocitoza, in rest fara alte modificari patologice biologice(biochimie, coagulograma, feritina, D-dimeri)

RT-PCR SARS COV 2 (proba 1) 01.07.20 DETECTABIL (DSP ALBA, fara acte doveditoare)?????

RT- PCR SARS COV 2 (proba 2) 08.07.20 DETECTABIL

Radiologic pulmonar : fara leziuni pleuro-pulmonare active.

In baza investigatiilor clinice si paraclinice efectuate se interpreteaza cazul cu diagnosticale de mai sus si se initiaza tratament cu Plaquenil 2x400mg/zi-1zi, ulterior2x200mg/zi timp de 3zile, asociat cu Kaletra 2x400mg timp de 4 zile (se intrerupe tratamentul cu Plaquenil si Kaletra pe motiv de

intoleranta digestiva, manifestata prin epigastralgie intense si greata), antipiretic, expectorant , protectie gastrica, probiotic, antidiareic, cu evolutie clinica si paraclinica favorabila sub tratament si ameliorarea simptomatologiei.

Se externeaza ameliorat cu recomandarile din biletul de iesire.

### **Tratament recomandat**

- vaccinarea antigripala sezoniera.

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 mci 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 primeasca vizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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 stranut sau tuseste, sau sa stranut 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 utilizat trebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile 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 11.07.2020-17.07. 2020 (7zile)

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 inscriși 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 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 0660997

- ☒ 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 Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

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

Data 10.07.2020

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
bolii infectioase  
A71371

**Medic curant:**

**Dr. PETRIC AUGUSTA ELENA**

Dr. Augusta Elena PETRIC  
medic primar bolii infectioase  
cod: C96366

**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;