

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP ANA-MARIA**, nascut la data de **22.04.1981**, CNP / cod unic de asigurare **2810422125782**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.COJOCNEI Nr.2 Ap.60** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **10.08.2020 09:03 - 16.08.2020 08:40**, FO: **19265 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPHI** si se externeaza: **STATIONAR**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA STANGA  
INFECTIE SARS COV-2, FORMA MEDIE  
COVID 19-VIRUS IDENTIFICAT  
HTA NOU DEPISTATA?

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 10.08.2020

**Acid Uric** - 5.6 [ 2.4 - 6.0 ], **APTT** - APTT (sec) 22.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.67 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 147 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.67 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.29 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 104.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 374 [ 180 - 400 ], **Fier** - 96 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 103 [ 70 - 105 ], **GOT** - 33 [ 0 - 35 ], **GPT** - 56 [ 0 - 35 ], **HDL-Colesterol** - 40 [ 45 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.1 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.30 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 42.8 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 80.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 289 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 69.75 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 21.51 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.68 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.84 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.22 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.941 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.523 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.473 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.130 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.015 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 193 [ 0 - 250 ], **LDL - Cholesterol** - 81 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 553 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 2.12 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 145 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.40 [ 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** - 132 [ 0 - 150 ], **Uree** - 29 [ 0 - 50 ], **VSH** - 24 [ 1 - 20 ]

#### 12.08.2020

**Acid Uric** - 5.2 [ 2.4 - 6.0 ], **APTT** - APTT (sec) 23.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.23 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 138 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.76 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.25 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 75.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 385 [ 180 - 400 ], **Fier** - 78 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 81 [ 70 - 105 ], **GOT** - 24 [ 0 - 35 ], **GPT** - 36 [ 0 - 35 ], **HDL-Colesterol** - 33 [ 45 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.3 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.76 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 81.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], -

RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 283 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 56.34 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 33.81 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.90 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.72 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.23 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.090 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.455 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.573 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.125 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.017 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 168 [ 0 - 250 ] , **LDL - Colesterol** - 73 [ 10 - 150 ] , **Lipide Totale** - 556 [ 375 - 750 ] , **Magneziu** - 1.89 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 142 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.15 [ 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 ] , **Trigliceride** - 157 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 21 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 13 [ 1 - 20 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examene paraclinice:

#### EKG

#### ECO

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=5.6 Gym2Plaja discreta de "sticla mata" de aprox.3/5cm latero-toracic in 1/3 medie stanga. In rest fara alte leziuni vizibile rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.20250RGR.PULM.D=6.8 Gym2Comp. cu rgr.din 10.08 se constata atenuarea plajei de sticla mata latero-toracic stg. Fara leziuni nou aparute,vizibile rgr.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 39 ani, fara APP semnificative, se interneaza in serviciul nostru in data de 10.08.20, cu diagnosticul de COVID 19. Boala actuala a debutat in data de 10.08.20 cu febra (38.5 grd.C), astenie marcata, motiv ptr care in data de 03.08 isi efectueaza radiografie toracica la Interservisan, pe care nu apar modificari patologice, iar la indicatia medicului de familie se testeaza ptr COVID 19.

PCR SARS COV 2 fiind pozitiv in data de 03.08 ia legatura telefonica cu DSP Cluj, care indica izolare la domiciliu pana cand va putea fi preluata de spitalul de Boli Infectioase.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, a vizitat unitati sanitare, find cadru medical la Clinica de Hematologie, dar nu poate preciza contactul cu un caz

probabil sau confirmat cu infectie COVID-19 in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebrila, constienta , orientata temporo-spatial, examen faringian:fara modificari , stabila hemodinamic si respirator ( TA = 120/75 mmHg, AV =80 b/min , , SaO2 =97% in aa ),MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri supraadaugate, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic (10.08.20): usor sindrom inflamator, GPT usor crescut, HDL colesterol usor scazut.

(13.08.20): fara sindrom inflamator

PCR SARS COV -2 (PROBA 1) 03.08.20 : DETECTABIL

(PROBA 2) 13.08.20 :DETECTABIL

EKG in 11.08 si 14.08 fara modificari.

Radiografia pulmonara(10.08.20): evidentiaza plaja discreta de " sticla mata" de aproximativ 3/5 cm

latero-toracic in treimea medie stanga, imagine radiologica ameliorata la radiografia de control din data de 13.08.20.

Pe parcursul internarii pacientna a fost izolata, a urmat taratment medicamentos cu Plaquenil 800 mg/zi in prima zi, apoi 400 mg/zi, Cefort 2g/zi, Doxiciclina 200 mg/zi, Clexane 0.4 ml/zi, Vitamina C, Paracetamol, cu evolutie favorabila.

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandarile:

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 5 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 m cu 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, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

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 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 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 10.08.20-21.08.20

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 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**

**Indicație pentru revenire la internare**

X Nu, nu este necesară 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 4945567, CCMAM 4945568

- ☒ 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 16.08.2020 .....

**Sef secție:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

**Dr. ROXANA IUBU**  
medic primar boli infecțioase  
medic specialist pediatrie  
cod D51627

**Medic curant:**

**Dr. MARCU CRISTIAN**

**Medic primar**

**Dr. MARCU CRISTIAN**  
medic primar  
boli infecțioase  
647932

**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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43