

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RACHITA ELVIRA**, nascut la data de **23.10.1943**, CNP / cod unic de asigurare **2431023120660**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.HOREA Nr.16 Ap.14** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.05.2020 04:12 - 18.06.2020 16:30**, FO: **14662 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA
SINDROM DE HEPATOCITOLIZA
HIPOSODEMIE CORECTATA
RETENȚIEI ACUTA DE URINA. Sonda vezicala
DEMENTA ALZHEIMER

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.06.2020

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

08.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 26.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.65 [0.5 - 1.2], **GOT** - 15 [0 - 35], **GPT** - 12 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.78 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.55 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.0 [36.0 - 48.0], - VEM 93.0 [81.0 - 99.0], - HEM 32.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 254 [150 - 450], - NEUT% 36.0 [40 - 70], - LYMPH% 50.6 [20 - 40], - MONO% 9.0 [3.0 - 10.0], - EO% 3.6 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 1.72 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.42 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.43 [0.21 - 0.92], - EO# 0.17 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.5 [10 - 16.5], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], **K** - 3.5 [3.5 - 5.1], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.05 [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** - 29 [0 - 71]

09.06.2020

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

11.05.2020

APTT - APTT (sec) 19.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.82 [0.5 - 1.2], **Glicemie** - 134 [70 - 105], **GOT** - 135 [0 - 35], **GPT** - 118 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.3 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.58 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.4 [36.0 - 48.0], - VEM 92.7 [81.0 - 99.0], - HEM 31.0 [25.0 -

33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 479 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 79.58 [40 - 70] , - LYMPH% 11.33 [20 - 40] , - MONO% 8.89 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.06 [0 - 5] , - BASO% 0.14 [0 - 2] , - NEUT# 8.165 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.162 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.912 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.007 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.014 [0 - 0.13] , **LDH** - 574 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 4.01 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 101.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 71 [0 - 71] , **VSH** - 52 [1 - 20] , **Bilirubina Directa** - 1.17 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 1.62 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 0.71 [0.5 - 1.2] , **D-Dimeri** - 1.31 [0 - 0.55] , **Gama GT** - 132 [0 - 50] , **Glicemie** - 115 [70 - 105] , **GOT** - 202 [0 - 35] , **GPT** - 191 [0 - 35] , **K** - 3.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 614 [0 - 250] , **Na** - 155 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.30 [0 - 1] , **Uree** - 71 [0 - 71] , **Lactat** - 1.18 [0.5 - 2.2]

12.06.2020

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

13.05.2020

APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **D-Dimeri** - 1.07 [0 - 0.55] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.69 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.49 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 41.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 92.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 31.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 379 [150 - 450] , - NEUT% 65.9 [40 - 70] , - LYMPH% 23.5 [20 - 40] , - MONO% 9.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.3 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 5.73 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.04 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.79 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.11 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.9 [6.5 - 14.0] , **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]

14.05.2020

Bilirubina Directa - 0.53 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 1.10 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 0.56 [0.5 - 1.2] , **Fosfataza alcalina** - 64 [35 - 105] , **Gama GT** - 88 [0 - 50] , **Glicemie** - 110 [70 - 105] , **GOT** - 51 [0 - 35] , **GPT** - 91 [0 - 35] , **K** - 3.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 477 [0 - 250] , **Na** - 145 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.24 [0 - 1] , **Uree** - 46 [0 - 71]

15.06.2020

APTT - APTT (sec) 26.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 1.2] , **Glicemie** - 78 [70 - 105] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.40 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.58 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 33.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 93.6 [81.0 - 99.0] , - HEM 32.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 274 [150 - 450] , - NEUT% 67.0 [40 - 70] , - LYMPH% 22.3 [20 - 40] , - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.7 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 5.64 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.87 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.71 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.14 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.7 [10 - 16.5] , - MPV 10.0 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.4 [3.5 - 5.1] , **Na** - 140 [136 - 146] , **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]

16.06.2020

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

17.05.2020

Bilirubina Directa - 0.39 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.78 [0.0 - 1.2] , **Colinesteraza** - 6718 [5320 - 12920] , **Creatinina** - 0.55 [0.5 - 1.2] , **Fosfataza alcalina** - 55 [35 - 105] , **Gama GT** - 56 [0 - 50] , **Glicemie** - 84 [70 - 105] , **GOT** - 35 [0 - 35] , **GPT** - 53 [0 - 35] , **K** - 3.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 347 [0 - 250] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.50 [0 - 1] , **Uree** - 28 [0 - 71]

17.06.2020

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

18.05.2020

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

20.05.2020

APTT - APTT (sec) 23.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Fibrinogen** - 496 [180 - 400] ,
Hemoleucograma completa - Leucocite 5.5 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.05 [3.88 - 4.99] , -
Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.0 [81.0 - 99.0] ,
- HEM 31.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5] , -
Trombocite 270 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 51.91 [40 - 70] , -
LYMPH% 33.96 [20 - 40] , - MONO% 11.43 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.76 [0 - 5] , - BASO%
0.94 [0 - 2] , - NEUT# 2.834 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.853 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.624 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.096 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.051 [0 - 0.13] , **Timp de protrombina** -
PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 101.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2] , **VSH** - 28 [1 - 20]

21.05.2020

Bilirubina Directa - 0.39 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.80 [0.0 - 1.2] , **Cl** - 102.0 [98 - 108] , **Creatinina** - 0.52 [0.5 - 1.2] , **Fosfataza alcalina** - 58 [35 - 105] , **Gama GT** - 42 [0 - 50] ,
GOT - 20 [0 - 35] , **GPT** - 33 [0 - 35] , **K** - 4.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 265 [0 - 250] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.95 [0 - 1] , **Uree** - 32 [0 - 71]

23.05.2020

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

24.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=7.604) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.965) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

25.05.2020

APTT - APTT (sec) 25.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.59 [0.5 - 1.2] ,
Fibrinogen - 496 [180 - 400] , **Glicemie** - 78 [70 - 105] , **GOT** - 17 [0 - 35] , **GPT** - 19 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.18 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.06 [3.88 - 4.99] ,
- Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.9 [81.0 - 99.0] ,
- HEM 31.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 339 [150 - 450] , -
NEUT% 39.7 [40 - 70] , - LYMPH% 46.3 [20 - 40] , - MONO% 9.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.7 [0 - 5] , - BASO% 0.8 [0 - 2] , - NEUT# 2.06 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.40 [1.1 - 3.5] , -
MONO# 0.49 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.19 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.7 [10 - 16.5] , - MPV 10.5 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] ,
LDH - 248 [0 - 250] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.90 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 36 [0 - 71] , **VSH** - 31 [1 - 20]

27.05.2020

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

31.05.2020

Creatinina - 0.62 [0.5 - 1.2] , **K** - 3.9 [3.5 - 5.1] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Uree** - 26 [0 - 71] ,
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.06.2020RG. PULM.-D= 3.6 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 18.05.2020 nu se constata aspecte evolutive pulmonare bilateral. Fara laziuni focale sau infiltrative pulmonare. SCD libere. Fractura veche arc lateral VII drept vicios consolidata. Cord in limite normale. Aorta cu fine ateroame calcificate in buton || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM APDD D=6.3 Gym2Desen pulmonar usor accentuat de tip interstitial difuz in dreapta, fara arii de condensare sau sticla mata evidente rgr. Exista o arie de hipotransparenta laterotoracica in 1/2 superioara a campului pulmonar drept - prin suprapunerea scapulei. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM APDD D=6.5 Gym2Comp. cu rgr constata aparitia a 2-3 infiltrate alveolare infracentimetrice in 1/3 medie laterotoracic drept. Veche fractura costala neconsolidata, incalcat pe arcul costal VII pt, in 1/3 mijlocie. Fara alte leziuni vizibile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ALINDOR 500MG*20CPR || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || ASPANORM *30compr. || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL || HEPA-MERZ 10/10ML || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || METOPROLOL 50MG*30CPR TERAPIA || MIOFILIN 24MG/ML 10ML*5FI || MUCOVIM 200mg*20cps || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500ML || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SOL. CONTRA AFTELOR || STOP TOXIN forte*30CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || UNG.PT.TRATAREA ESCARELOR 40GR. || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 76 de ani, cunoscuta cu boala Alzheimer, mentionam faptul ca anamneza este imposibila, se prezinta in serviciul nostru via Centrul de ingrijire varstnici (comuna Taga) pentru infectie Covid-19.(confirmata in data de 10.05.2020).

Din ancheta epidemiologica retinem ca paciental, nu a vizitat unitati sanitare, a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19 (provine din focarul de la centrul de ingrijire Rebeca, comuna Taga) in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala mediu influetata, afebrila, obnubilata, dezorientata temporo-spatial, tegumente si mucoase palide, leziune ulcerata la nivelul buzei inferioare, limba saburala, examen faringian: de aspect nemodificat, stabila hemodinamic si respirator (TA = 137/71 mmHg , AV = 90b/min , SaO2 = 93%aa), auscultatoric : MV fiziologic bilateral, raluri crepitante bazale stangi, abdomen suplu, elastic, nedureros la palapre, zg. h-a prezente, tranzit intestinal prezent., mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic : neutrofilie, trombocitoza, sdr. inflamator (vsh 52, CRP 4.01mg/dl), sdr. de hepatocitoliza, sindrom de colestaza, LDH cu valori crescute (574U/L), hiperglicemie, probe renale in limite normale. D-dimeri usor reactionati (1.31 mg/L), lactat 1.18mmol/L. Astrup arterial cu alcaloza metabolica, hipoxie (pO2=77, pCO2= 38), hipersodemie, hipopotasemie. SpO2=97%aa

Serologie IgM si IgG Sars Cov 2- pozitiva.

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 DETECTABIL.

Se recolteaza PCR de control in data de 28.05.2020 care este DETECTABIL.

Se recolteaza PCR de control in data de 01.06.2020 care este DETECTABIL.

Se recolteaza PCR de control in data de 05.06.2020 care este DETECTABIL.

Se recolteaza PCR de control in data de 09.06.2020 care este NEDETECTABIL

Se recolteaza PCR de control in data de 10.06.2020 care este DETECTABIL

Se recolteaza PCR de control in data de 13.06.2020 care este DETECTABIL

Se recolteaza PCR de control in data de 17.06.2020 care este NEDETECTABIL

Se recolteaza PCR de control in data de 18. 06.2020 care este NEDETECTABIL

Radiografia pulmonara (11.05.2020): Desen pulmonar usor accentuat de tip interstitial difuz in dreapta, fara arii de condensare sau sticla mata evidente rgr. Exista o arie de hipotransparenta laterotoracica in 1/2 superioara a campului pulmonar drept - prin suprapunerea scapulei.

Radiografia pulmonara de control (18.05.2020) evidentiaza aparitia a 2-3 infiltrate alveolare infracentimetrice in 1/3 medie laterotoracic drept, veche fractura costala neconsolidata, incalcatata pe arcul costal VII pt, in 1/3 mijlocie, fara alte leziuni vizibile rgr.

Pe parcursul internarii pacienta, a fost izolata, a urmat taratment cu Plaquenil 200mg 2-0-2tb/zi doza de incarcare, ulterior 1-0-1tb/zi timp de 10 zile, antibiotic cu Azitromicina 500mg/zi timp de 5 zile, simptomatic (paracetamol), REHE si acido-bazica, hepatoprotector, vit. C, s-a mentinut afebrila, cu remiterea simptomatologiei si normalizarea probelor bioumorale. Mentionam ca in data de 9.06 prezinta retentie acuta de urina, motiv pentru care se monteaza sonda vezicala; ulterior se renunta la

sonda vezicala si pacienta isi reia diureza spontana.

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

Tratament recomandat

Recomandla externare:

- Hidratare corespunzatoare, evitarea frigului si intemperiilor;
- Reevaluare radiologica pulmonara si paraclinic sanguina: HLG, VSH, uree, creatinina, glicemie, CRP, fibrinogen, D-dimeri, la ambulatoriul integrat al SCBI cu scrisoarea medicala in 02.07.2020.
- Reluarea consultului dupa obtinerea rezultatelor
- Continuarea tratamentului cronic.

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 masccse 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 sevitaaingerea m# smasca folosind tehnica adecvat(nu atingepartea din faci din spate), acurmatde sp

IMEDIATa mcu aps# snu reutilizamde unicfolosinMasca se schimbla 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 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:

- ☐ 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 18.06.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase,
competența ecografică
cod 521011

Medic curant:

BINDER ASTRID

Dr. Astrid Binder
medic specialist
bolii infectioase

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;