

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ORHEANU AURELIAN**, nascut la data de **23.11.1975**, CNP / cod unic de asigurare **1751123332166**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.GRIVITEI Nr.12 Ap.33** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **16.08.2020 11:59 - 23.08.2020 15:00**, FO: **19841 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

TRAHEO-BRONSITA ACUTA  
INFECTIE SARS-COV-2, FORMA USOARA  
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 16.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.01 [ 0.7 - 1.2 ] ,  
**D-Dimeri** - 0.93 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 78.7 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fibrinogen** - 284 [ 180 - 400 ] ,  
**Glicemie** - 81 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 18 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 12 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.6 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.84 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.2 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 42.9 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 88.7 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 31.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 170 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.6 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 41.42 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 44.27 [ 20 - 40 ] , - MONO% 12.05 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.63 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.63 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.905 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.037 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.554 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.075 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.029 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 136 [ 0 - 250 ] , **Na** - 141 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.26 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 112.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 48 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 9 [ 1 - 15 ]

#### 21.08.2020

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

### Examen paraclinice:

### EKG

### ECO

### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.-D= 3.1Gym2Fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere.Cord, aorta radiologic in limite normale.

### Altele

## Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR  
LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DICLOFENAC TERAPIA crema  
10mg/g\*30g || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG\*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate ||  
LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || MYDOCALM 150 MG\*30CPR ||  
PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML ||  
PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || TADOR 25MG\*10CPR.FILM. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

### EPICRIZA

Pacient in varsta de 44 de ani, cunoscut cu litiaza renala, se interneaza in serviciul nostru, pentru anosmie, ageuzie, tuse seaca si frisoane. Simptomatologia a debutat in data de 08.08.2020 prin frisoane, pentru care se prezinta la medicul de familie al unitatii militare. In data de 09.08, pacientul asociaza tuse seaca, iar din data de 14.08.2020, prezinta ageuzie si anosmie, motiv pentru care se efectueaza testul RT PCR SARS COV 2, cu rezultat pozitiv.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca, in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomatologiei, pacientul nu a avut contact cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii si/sau cu persoane confirmate cu COVID-19, nu a calatorit recent, nu a vizitat unitati sanitare si nu a vizitat targ/piata de animale vii.

Examenul obiectiv la internare releva starea generala usor influentata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase de aspect normal, fara leziuni, sistem ganglionar superficial nepalpabil, stabil hemodinamic si respirator, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular fiziologic, prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO<sub>2</sub>=98% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, TA=118/75 mmHg, AV=72 bpm, abdomen suplu, elastic, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii decelabile clinic, tranzit intestinal fiziologic, loje renale libere, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningiana sau neurologice de focar.

Biologic: fara sindrom inflamator, functie hepatica si renala in limite normale, D-dimeri usor reactionati.

Radiografie toracica (17.08.2020): Fara leziuni focale sau infiltrative evidente radiologic.

Se interpreteaza cazul cu diagnosticile de mai sus si se initiaza terapie antivirala cu Plaquenil 200 mg 2x2tb/zi in prima zi, apoi 2x1 tb/zi, timp de 7 zile, Kaletra 200/50 mg 2\*2 cpr/zi timp de 7 zile, anticoagulant cu Clexane 0.4 ml s.c./zi, mucolitic, simptomatice, cu evolutie favorabila.

PCR SARS-COV-2-PROBA 2 (23.08.2020)- DETECTABIL

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

## Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 mcu 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 nu primeasca vizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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 stranută sau tuseste, sau sa stranută 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 utilizării 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.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi 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 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:

- ☐ 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. înregistrare al 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

Data 23.08.2020

**Sef sectie:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

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

**Medic curant:**

**Dr. TOMESCU SERBAN**

**Medic rezident:**

**Dr. SERBAN TOMESCU**  
medic primar  
medic specialist boli infectioase  
cod D51627

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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