

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VALEAN NICOLAE**, nascut la data de **29.01.1970**, CNP / cod unic de asigurare **1700129126196**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Copaceni Nr.157** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **05.08.2020 18:50 - 10.08.2020 13:50**, FO: **18956 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 CONFIRMATA FORMA USOARA  
TRAHEOBRONSITA ACUTA  
CIROZA HEPATICA CU VIRUS HEPATITIC C CU HIPERSPLENISM  
TROMBOCITOPENIE SECUNDARA  
OBEZITATE GRAD I  
DEZLIPIRE DE RETINA OD CU RUPTURA RETINIANA  
ALERGIE LA AUGMENTIN

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examene de laborator:

**06.08.2020**

**APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.61 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.47 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 442.8 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 227 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 128 [ 70 - 105 ], **GOT** - 37 [ 0 - 45 ], **GPT** - 36 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.2 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.14 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 45.6 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 50 [ 150 - 450 ], - MPV 9.0 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 53.07 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 35.79 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.38 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.12 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.64 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.717 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.157 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.239 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.101 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.021 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 213 [ 0 - 250 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.06 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 103.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 116 [ 0 - 150 ], **Uree** - 25 [ 0 - 50 ], **VSH** - 11 [ 1 - 15 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.0 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.85 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 46 [ 150 - 450 ], - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 48.56 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 38.24 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.98 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.49 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.73 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.433 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.128 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.294 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.073 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.021 [ 0 - 0.13 ]

08.08.2020

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

---

**Examen paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.08.2020-Rgr pulmonara-D= 7.1Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D= 8.1Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 50 ani, cunoscut cu alergii la Augmentin, ciroza hepatica, hepatita virala cronica tip C, dezlipire de retina OD cu ruptura de retina, se interneaza in clinica noastra in data de 05.08.2020, prin transfer din Spitalul Clinic Judetean de Urgenta sectia de Oftalmologie unde in data de 04.08.2020 se obtine rezultat pozitiv la testare rt-PCR SARS-COV-2. Mentionam ca pacientul prezinta tuse seaca, simptomatologie debutata cu aproximativ 6 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul nu a avut contact direct cu cazuri confirmate SARS COV-2.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, constient, cooperant, afebril, apetent, T- 1,8 m, G-100 kg, IMC 30.86 kg/m2, tesut conjunctiv-adipos bine reprezentat, torace normal conformat, fara raluri supraadaugate, Sa O2- 98% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, AV-87 b/min, TA-145/85 mmHg, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, cicatrice abdominala mediana curata postplaga taiata veche, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: leucopenie usoara, trombocitopenie moderata, hiperglicemie, feritina usor crescuta.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (09.08.2020): DETECTABIL (proba 2) (cod caz: CJ 34052/2020).

Radiologic la momentul internarii nu se descriu leziuni pleuro-pulmonare evidente radiografic.

Radiografia de control din data de 10.08.2020 nu descrie modificari decelabile radiografic.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 200mg per os 2x2 tb/zi timp de o zi, apoi 2x1 tb/zi timp de 5 zile, Kaletra per os 200mg/50mg 2x2 tb /zi timp de 5 zile, Fraxiparina in doza profilactica 0.4 ml sc o doza, care se sisteaza din cauza trombocitopeniei, probiotic, Vitamina C, cu evolutie clinic favorabila.

Se transfera la Spitalul Clinic de Recuperare, ameliorat, afebril, apetent, echilibrat hemodinamic si respirator, cu recomandari.

**Tratament recomandat**

1. Continuarea terapiei cu: - Plaquenil 200 mg 2x1 tb/zi per os inca 2 zile
  - Kaletra 2x2 tb/zi per os inca 2 zile
  - Vitamina C 1 g 2x1 tb/zi per os 3-4 zile
  - probiotic, simptomatice la nevoie
2. Repetarea testului Covid-19 in ziua a 8-a de la data primului test pozitiv, respectiv in 12.08.2020

3. Externare in ziua a 10-a: - daca testul este negativ si pacientul este asimptomatic  
- chiar daca testul este pozitiv dar pacientul este asimptomatic si are conditii de izolare pana in ziua a 14-a conform legislatiei  
Externare in ziua a 14-a daca pacientul nu are conditii de izolare la domiciliu.

**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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 10.08.2020

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71371

**Medic curant:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

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

**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