

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LEAHU ROZALIA**, nascut la data de **18.06.1944**, CNP / cod unic de asigurare **2440618120668**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.UNIRII Nr.19 Ap.37** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **26.07.2020 13:31 - 06.08.2020 13:00**, FO: **18239 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE BILATERALA  
COVID-19 FORMA MEDIE  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA  
DIABET ZAHARAT TIP 2  
HTAE IN TRATAMENT

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examene de laborator:

#### 26.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.82 [ 0.5 - 1.2 ],  
**Glicemie** - 126 [ 70 - 105 ], **GOT** - 20 [ 0 - 35 ], **GPT** - 16 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.95 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.78 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.9 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 31.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 165 [ 150 - 450 ], - NEUT% 62.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 23.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.2 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.09 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.16 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.67 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 13.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 219 [ 0 - 250 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 6.63 [ 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 ], **Uree** - 24 [ 0 - 71 ], **VSH** - 39 [ 1 - 20 ]

#### 27.07.2020

**D-Dimeri** - 1.37 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 309.3 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 13.04 [ 0 - 6.4 ]

#### 29.07.2020

**Creatinina** - 0.74 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 1.06 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 233.0 [ 11.0 - 306.8 ], **GOT** - 16 [ 0 - 35 ], **GPT** - 19 [ 0 - 35 ], **Interleukina 6** - 23.35 [ 0 - 6.4 ], **K** - 3.6 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.80 [ 0 - 1 ]

#### 31.07.2020

**Bilirubina Directa** - 0.07 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Totala** - 0.11 [ 0.0 - 1.2 ], **Creatinina** - 0.68 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.96 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 204.6 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 16.10 [ 0 - 6.4 ], **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

**Examene paraclinice:****EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=7.2 Gym2Rgr realizata in inspir insuficient, cu suprapuneri de parti moi bazal si laterotoracic bialteral. In aceste conditii se vizualizeaza cateva mici infiltrate alveolare infracentimetrice bazal extern bilateral si 2-3 benzi reticulare paracardiac stang. Restul bazei stangi inapreciabile datorita suprapunerii cordului.SCD aparent libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=7.4 Gym2Exista suprapuneri importante de parti moi latero-toracic si bazal bilateral ce fac dificila interpretarea rgr. . Posibile mici plaje de sticla mata laterotoracic si bazal extern stg. Restul bazei stangi acoperite de cord. Cord cu ICT moderat marit. SCd drept liber, SCD stg.inapreciabil .

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML \* 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG\*20CPS. || HYDROCORTISONE SUCC.100MG || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SARGENOR 1G || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || 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 ani, cunoscuta cu HTAE in tratament, DZ tip 2 tratat cu ADO si insulina, se transfera in serviciul nostru de la Spitalul Municipal Clujana cu diagnosticul COVID-19 (test pozitiv in 25.07). Boala actuala a debutat in 23.07 prin febra (38°C), cefalee, transpiratii profuze, disfagie, tuse productiva, durere torarica accentuata de tuse, dispnee. Se prezinta in Spitalul Clinic Municipal

unde s-a efectuat CT toracic nativ ce evidentiaza arii de condensare pulmonara la nivelul LI bilateral, LM si LSD si usoara accentuare a interstitiului pulmonar. S-a recoltat proba pentru PCR SARS-COV-2 cu rezultat pozitiv. Se transfera in SCBI pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: pacienta anxioasa cu stare generala usor alterata, afebrila, constienta, cooperanta, MV prezent bilateral, raluri crepitante bazal bilateral, SpO<sub>2</sub>= 90% in aa, creste la 97% cu O<sub>2</sub> pe canula nazala flux 5 l/min, cord ritmic, fara sufluri decelabile, TA=148/60 mmHg, AV=105/min, abdomen destins pe seama tesutului adipos, depresibil, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal si diureza prezente, fara semne de iritatie meningeana/de focar neurologic.

Biologic: anemie normocroma normocitara usoara, sdr inflamator moderat, D-dimeri si IL-6 reactionate, feritina usor crescuta

Astrup arterial (fara aport O<sub>2</sub>): pH - 7.45, PaO<sub>2</sub>=109 mm Hg, SaO<sub>2</sub>=98%, hiperglicemie

Radiografie toracica (28.07): posibile mici arii de sticla mata laterotoracic si bazal extern stg.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile de mai sus si s-a administrat tratament cu Plaquenil 2x400mg/zi in prima zi, ulterior 2x200mg/zi timp de 9 zile, Kaletra 2x400 mg/zi timp de 2 zile (se intrerupe administrarea din cauza reactiilor adverse), Cefort 2g/zi timp de zile 7 zile, Doxiciclina 2x100mg/zi timp de 5 zile, HHC 2x75 mg/zi, ulterior 2x50mg/zi, expectorant, antidiareice, protector gastric; profilaxia TV/EP cu Clexane 2x0,4ml/zi, oxigenoterapie pe canula nazala cu flux 5 l/min sub care evolutia a fost favorabila

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 7 zile de la externare. Pacienta a fost izolata in spital pentru 14 zile, astfel incat nu mai este necesara izolare la domiciliu.

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 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, 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 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 utilizarii, 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 izolarii 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. inregistrare al asiguratului:	

Data 06.08.2020 .....

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Medic curant:

Coordonator imunodepresie Dr. JIANU CRIST

Medic rezident:

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

**Dr. MONICA MUNTEAN**  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

Medic primar

**Dr. JIANU CRISTIAN**  
Medic Primar  
Boli Infectioase  
Cod 893194

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