

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CONSTANTINESCU ALINA-CORNELIA**, nascut la data de **13.08.1974**, CNP / cod unic de asigurare **2740813424514**, Adresa: **Sect.2 Loc.BUCURESTI Str.BODESTI Nr.2 Ap.6** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.05.2020 03:45 - 27.05.2020 14:00**, FO: **14658 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA.  
PNEUMONIE INTERSTITIALA  
SCHIZOFRENIE PARANOIDA  
OBEZITATE GRAD II  
SUSPICIUNE PSORIAZIS

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 11.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.96 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.36 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 41.0 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 417 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 92 [ 70 - 105 ], **GOT** - 15 [ 0 - 35 ], **GPT** - 15 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.4 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.70 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.8 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 15.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 267 [ 150 - 450 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 66.24 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.68 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.24 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.95 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.89 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.579 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.078 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.610 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.080 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.075 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 181 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.51 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 22 [ 0 - 50 ], **VSH** - 14 [ 1 - 20 ]

#### 13.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Fibrinogen** - 366 [ 180 - 400 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.21 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.65 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 272 [ 150 - 450 ], - NEUT% 58.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 29.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.22 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.10 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.56 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.29 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.6 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 14.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.8 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], **Na**

- 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.64 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ], **Feritina** - 34.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 3.75 [ 0 - 6.4 ]

**17.05.2020**

**Creatinina** - 0.71 [ 0.5 - 0.9 ], **Fibrinogen** - 300 [ 180 - 400 ], **GOT** - 42 [ 0 - 35 ], **GPT** - 66 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.3 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.62 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 85.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 15.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 228 [ 150 - 450 ], - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 59.43 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 29.12 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.17 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.26 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.02 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.336 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.125 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.523 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.238 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.075 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 147 [ 0 - 250 ], **Na** - 136 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.65 [ 0 - 1 ], **Uree** - 21 [ 0 - 50 ], **Feritina** - 39.4 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 3.79 [ 0 - 6.4 ]

**20.05.2020**

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

**21.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.902) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.032) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**25.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 21.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.79 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.46 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 37.4 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 496 [ 180 - 400 ], **GOT** - 13 [ 0 - 35 ], **GPT** - 21 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.17 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.89 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 42.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 85.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 307 [ 150 - 450 ], - NEUT% 58.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 29.9 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.96 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 3.04 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.93 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.21 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.6 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 9.73 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.86 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 109.7 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

**26.05.2020**

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

---

**Examen paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.05.2020RG.PULM. D=17.7 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 15.05 aspectul radiologic este nemodificat: fara arii focale sau infiltrative pulmonare, cu exceptia unui interstitiu mai accentuat peribronho-vascular infrahilar drept. Fara colectii pleurale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=9.6 Gym2Fara focare de condensare. Usoara accentuarea a desenului interstitial infrahilar in dreapta. Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.05.2020RGR PULM PA D= 11.9Gym2Comparativ cu examinarea din 11.05. 2020 se mentine acelasi aspect radiologic. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.05.2020RGR PULM D=11.5 Gym2Comparativ cu examinarea din 13.05. 2020 se mentine acelasi aspect radiologic.

**Altele**

**Tratament efectuat**

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AMRING-5MG\*30CPR || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || REVIKEN 40GR || STOP TOXIN forte\*30CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

##### **EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 45 de ani, institutionalizata la centrul de ingrijiri Asociatia Rebeca - Taga, cunoscuta cu schizofrenie paranoida, este adusa in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19. Acuza de aproximativ o saptamana tuse si subfebrilitati pentru care a primit tratament pe care nu il poate preciza. Pacienta a avut contact cu caz pozitiv COVID-19 (personal de ingrijire) motiv pentru care s-a efectuat testare in data de 10.05.2020 rtPCR SARS-CoV-2 cu rezultat pozitiv; este trimisa in serviciul nostru pentru izolare, investigatii si tratament.

La internare - pacienta obeza, afebrila, cu stare generala buna, cooperanta, compensata din punct de vedere al patologiei psihiatrice. Pulmonar - auscultatoric MV perceptibil bilateral discret inasprit (relativ la grosimea peretelui toracic). Fara tuse, fara polipnee, descrie dificultate in respiratie la clinostatism, afirmativ mai veche (mai probabil in contextul tabagismului cronic), SatO<sub>2</sub>: 97% in a.a. Echilibrata hemodinamic, cu zgomote cardiace ritmice, tahicardice; nu se percep sufluri supraadaugate TA: 131/88 mmHg, AV: 105/min. La nivelul mainilor, occipital si toracic dorsal prezinta multiple leziuni ovalare, eritemato-scuamoase, pruriginoase; la nivel submamar prezinta placard extins, intens eritematos pruriginos cu aspect de intertrigo, cu secretie fetida. Prezinta congestie faringiana discreta; edentata. Abdomen marit de volum pe seama tesutului adipos in exces, usoara sensibilitate in flancul drept, fara aparaire, asociat unui sindrom dispeptic cu coloratura biliara; tranzit si diureza prezente; fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: Sindrom inflamator discret cu CRP si fibrinogen minim reactionate; D-Dimeri, IL-6 si feritina - nereactionate.

Radiografia pulmonara din 11.05 evidentiaza o usoara accentuare a desenului interstitial infrahilar in dreapta, fara focare de condensare. Reevalorile radiologice din 13.05 si 15.05.2020 descriu aspect radiologic stationar.

Consult psihiatric Dr Sebastian Armean: Examen psihic, telepsihiatrie, date culese heteroanamnestic si din documentele medicale, RC 5762/11.05.2020. Dg: Schizofrenie nediferentiata (in tratament medicamentos). Rec: 1) Psihoigiena, evitarea starilor conflictuale; 2) Continua tratamentul instituit de medicul curant cu Amisulprid 200 mg 3x1 cpr/zi si Levomepromazina 25 mg 1-1-2 cpr/zi. Recunoastem posibilitatea existentei interactiunilor medicamentoase potientiale cu schema terapeutica anti COVID-19 dar opinam pentru mentinerea actualului regim de doza pentru a asigura controlul tabloului psihopatologic, avand in vedere dificultatea managementului cazului in conditiile epidemiologice actuale, in caz de decompensare psihotica. Propunem monitorizare si supraveghere atenta, pentru a depista precoce eventualele interactiuni medicamentoase si ajustarea corespunzatoare a schemei psihofarmacologice daca se va impune. 3) Reevaluare la externare sau la nevoie.

Contureaza diagnostic de infectie COVID-19 cu pneumonie interstitiala, forma usoara.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Azitromicina (500 mg ziua I, apoi 250 mg/zi inca 4 zile); s-a administrat anticoagulant profilactic cu Clexane 2x0.6 ml/zi (conform protocolului SCBI de preventie a bolii tromboembolice la pacientii COVID-19); s-a mai administrat ACC, Vitamina C, tratament topic al leziunilor cutanate descrise. Avand in vedere interactiunile medicamentoase potientiale intre medicatia de fond (Midora si Levomepromazina), s-a optat sa nu se administreze Plaquenil.

Evolutia a fost favorabila, afebrila pe perioada internarii, cu remisia tusei, fara alte acuze.

Probele de control 2,3 PCR SARS-CoV-2 au fost detectabile; ulterior in 26.05, respectiv 27.05 prezinta test molecular SARS-CoV-2 cu rezultate NEDETECTABILE (2 teste negative in 2 zile consecutiv).

Se declara vindecata din punct de vedere infectios.

La externare este transportata cu Ambulanta SCBI la centrul de ingrijiri Asociatia Rebeca, pacienta fiind echipata cu masca simpla chirurgicala, botosei si manusi.

## Tratament recomandat

- Consult dermatologic pentru diagnostic si tratament de specialitate;
- Regim crutare colecist; ecografie abdominala si consult gastroenterologic pentru evaluare clinica si terapeutica la nevoie;
- Supraveghere prin medicul institutiei de ingrijire;
- Dispensarizare psihiatrica;

Recomandari generale la externare :

Recomandari generale la externare dupa COVID-19 pentru protectia convalescentului si comunitatii:

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac de plastic (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze intr-o 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 (Domestos) sau alcool (min 70 %). Sa nu primeasca vizitatori in perioada de izolare la domiciliu.

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. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.

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 in caz de umezire.

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 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:

- ☐ 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)

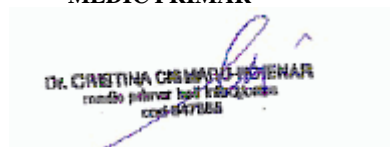
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 27.05.2020  
-----

**Sef secție:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**

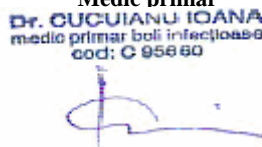


Dr. CRISTINA CISMARU  
medic primar boli infecțioase  
cod: C 956 60

**Medic curant:**

**Dr. CUCUIANU IOANA**

**Medic primar**



Dr. CUCUIANU IOANA  
medic primar boli infecțioase  
cod: C 956 60

**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;