

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GLIGAN NICOLAE**, nascut la data de **17.01.1972**, CNP / cod unic de asigurare **1720117120651**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE. GURGHIU Nr.1 Ap.71** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 21:05 - 10.08.2020 15:00**, FO: **18408 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE BILATERALA  
COVID-19 FORMA MEDIE  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA REMISA  
BOALA HEMOROIDALA  
ANEMIE HIPOCROMA MICROCITARA  
MODERAT SINDROM DE HEPATOCITOLIZA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examine de laborator:

**03.08.2020**

**Feritina** - 247.1 [ 23.9 - 336.2 ], **Fier** - 117 [ 33 - 193 ]

**04.08.2020**

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

**05.08.2020**

**Creatinina** - 0.71 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.20 [ 0 - 0.55 ], **Glicemie** - 79 [ 70 - 105 ], **GOT** - 135 [ 0 - 45 ], **GPT** - 279 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.03 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 6.34 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 12.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 37.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 59.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 19.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 31.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 327 [ 150 - 450 ], - NEUT% 57.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 27.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.4 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.87 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.40 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.58 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.17 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 17.1 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* ---- [ 10 - 16.5 ], - MPV ---- [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 259 [ 0 - 250 ], **Na** - 137 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.16 [ 0 - 1 ], **Uree** - 55.7 [ 0 - 50 ], **VSH** - 20 [ 1 - 15 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=6.681) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.976) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

**06.08.2020**

**APTT** - APTT (sec) 20.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 0.20 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 284 [ 180 - 400 ], **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 ]

**09.08.2020**

**APTT** - APTT (sec) 19.9 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.67 [ 0.7 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 0.25 [ 0 - 0.55 ] , **Fibrinogen** - 396 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 83 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 31 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 130 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.78 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 10.9 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 34.2 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 59.2 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 18.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 15.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 200 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 49.85 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 32.63 [ 20 - 40 ] , - MONO% 14.00 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.65 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.87 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.485 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.627 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.698 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.132 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.043 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 174 [ 0 - 250 ] , **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 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=6.571) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=2.145) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Incert [ Nedetectabil - ]

#### 28.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.74 [ 0.7 - 1.2 ] , **Feritina** - 192.5 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fibrinogen** - 407 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 99 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 33 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 37 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.52 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.74 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 11.1 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 34.5 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 60.1 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 19.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 159 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 66.2 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 25.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.0 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.33 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 0.88 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.31 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.00 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 274 [ 0 - 250 ] , **Na** - 136 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 3.65 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 105.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 74 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 22 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 38 [ 1 - 15 ] , **D-Dimeri** - 0.63 [ 0 - 0.55 ]

#### 31.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 19.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.67 [ 0.7 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 0.36 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 219.6 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fibrinogen** - 290 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 83 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 32 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 95 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.6 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 6.20 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 11.9 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 36.7 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 59.3 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 19.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 15.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 242 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 66.12 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 20.03 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.96 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.38 [ 0 - 5 ] , - BASO% 3.51 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.707 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.729 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.860 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.033 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.303 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 224 [ 0 - 250 ] , **Na** - 142 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.37 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 114.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 51 [ 0 - 50 ]

---

#### Examen paraclinice:

##### EKG

---

##### ECO

---

##### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGr.PULM.D=7 Gym2Se vizualizeaza cateva plaje de sticla mata, latero-toracic in LSD, in LM si bazal, paracardiac stg. Afectarea pulmonara este estimata la aprox.10-20%.SCd libere. Cord cu ICT normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=5.9 Gym2Comp. cu rgr.din 05.08 se constata aspect ameliorat cu resorbtie suplimetara a plajelor de sticla mata/infiltratelor pulmonare descrise bilateral. Fara leziuni nou aparute. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=5.4 Gym2Comparativ cu rgr din 31.07: aspect evolutiv favorabil cu usoara scadere in dimensiuni si intensitate a plajelor de sticla mata descrise anterior. Fara alte leziuni nou aparute decelabile rgr.

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFORICA 15MG\*25CPR- BIOELL || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

#### EPICRIZA

Pacient in varsta de 48 ani , cunoscut din APP cu boala hemoroidala si anemie afirmativ din copilarie (fara documentatie medicala) este internat in serviciul nostru prin transfer de la Spitalul Clinic Municipal Cluj Napoca, cu diagnosticul de COVID-19 confirmat prin rt PCR SARS CoV-2 in 28.07. Boala actuala a debutat brusc in 26.07.2020 prin febra 38°C, fatigabilitate, frisoane, tuse seaca, greata, artralгии si mialгии, motiv pentru care s-a adresat in serviciul CPU V, unde in urma investigatiilor clinice si paraclinice, a fost ridicata suspiciunea de infectie COVID-19, care ulterior a fost confirmata in 28.07.2020. Pacientul nu prezinta ancheta epidemiologica concludenta.

Obiectiv: stare generala influentata, afebril, apetent, supraponderal (IMC=28), tegumente palide, respirator: MV inasprit bilateral, cu raluri crepitante bazal drept si latero-toracic stang, SpO2=94% aa, usor tahipneic cu FR~22 resp/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, AV=81bpm, TA=110/75mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, manevra Giordano negativa bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic se deceleaza leucopenie minima insotita de limfopenie, VSH si CRP moderat reactionate, anemie microcitara hipocroma, LDH minim reactionata, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici ai coagularii in limite normale, D-dimeri usor reactionati, feritina in limite normale.

Reevaluarea examinarii CT toracice (efectuata la Spitalul Municipal Clujana si revazuta de dl dr. Morar Vasile), descrie plaje extinse de sticla mata in LIS apical si LSD, cu apreciere de ~30-40% afectare pulmonara, interpretata ca fiind in stadiu incipient.

Proba nr.1/ RT PCR SARS CoV2/ 28.07.2020 : DETECTABIL

Proba nr.2/ RT PCR SARS CoV2/5.08.2020: DETECTABIL

proba nr 3 rt PCR SARS CoV-2 in 08.08.2020: NEDETECTABIL

proba 4 rt PCR SARS CoV 2 in 10.VIII. 2020: INCERT

Sub repaus, regim igienico-dietetic, antibioterapie cu Cefort 2g/zi i.v. timp de 6 zile, taratment conform Protocolului National in vigoare cu Plaquenil 400mgx2/zi per os doza de incarcare, ulterior 200mgx2/zi per os timp de 14 zile, Kaltera 400mgx2/zi per os timp de 14 zile, Dexametazona fi x2/zi i.v. timp de 2 zile, profilaxia TVP cu Fraxiparine 0,4ml x2/ zi subcutan timp de 14 zile, tratament antidiareic, tratament protector gastric, tratament antialgic, tratament mucolitic, tratament simptomatic, cu monitorizarea parametrilor hemodinamici si respiratori, evolutia ulterioara a fost favorabila.

Se externeaza cu stare generala buna, afebril, apetent, fara acuze, cu recomandari.

### Tratament recomandat

Vaccinare antigripala anuala prin medicul de familie.

Recomandari la externare pentru pacientul cu infectie SARS-CoV2

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se externeaza ameliorat.

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 mca 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.

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 %).

nu primeascvizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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).

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 stranuta 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.

pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

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;

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.

Mentionam ca nu este cunoscut gradul de contagiozitate la momentul externarii.

**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 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 10.08.2020 .....

**Sef secție:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 063773

**Medic curant:**

**BUTA CODRINA-VERONICA**

Dr. BUTA CODRINA  
medic primar  
Boli Infecțioase  
cod 036194

**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;