

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POPA ILEANA**, nascut la data de **23.09.1941**, CNP / cod unic de asigurare **2410923120666**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.GHEORGHE DIMA Nr.27 Ap.10** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.07.2020 13:25 - 03.08.2020 14:13**, FO: **17760 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID19 -FORMA MEDIE  
PNEUMONIE ACUTA DREAPTA  
SINDROM DE DESHIDRATARE ACUTA GRAD II  
DISELECTROLITEMIE CORECTATA  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRAD III RISC ADITIONAL INALT  
CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA  
VALVULOPATIE MITRALA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 18.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.92 [ 0.5 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.41 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 364 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 99 [ 70 - 105 ], **GOT** -  
20 [ 0 - 35 ], **GPT** - 15 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.9 [ 3.9 - 11.1 ], -  
Hematii 3.55 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 33.6 [ 36.0 - 48.0  
], - VEM 94.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 33.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ], -  
RDW-CV% 13.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 339 [ 150 - 450 ], - MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ], -  
NEUT% 47.85 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 34.66 [ 20 - 40 ], - MONO% 15.64 [ 3.0 - 10.0 ], -  
EO% 0.52 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.33 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.328 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.686 [ 1.1 - 3.5 ], -  
MONO# 0.761 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.025 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.065 [ 0 -  
0.13 ], **LDH** - 249 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.56 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT  
(sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 119.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ],  
**Uree** - 39 [ 0 - 71 ], **VSH** - 22 [ 1 - 20 ]

#### 24.07.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** -  
Nonreactiv (Index=0.784) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ],  
**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.447) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 -  
< 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Glicemie** - 98 [ 70 - 105 ], **Hemoleucograma completa** -  
Leucocite 10.5 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.38 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.3 [ 11.5 - 15.4 ],  
- Hematocrit 31.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 93.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 33.5 [ 25.0 - 33.0 ], -  
CHEM 35.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 362 [ 150 - 450 ], -  
MPV 7.6 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 71.27 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 14.25 [ 20 - 40 ], - MONO%

13.81 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.09 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.58 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 7.461 [ 1.8 - 7.4 ] ,  
- LYMPH# 1.492 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.446 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.009 [ 0.00 - 0.67 ] , -  
BASO# 0.061 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 3.3 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 112 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** -  
0.11 [ 0 - 1 ]

**27.07.2020**

**CK-MB** - 6.59 [ 0 - 2.87 ] , **Colinesteraza** - 5515 [ 5320 - 12920 ] , **Mioglobina** - 255.71 [ 7 - 64 ] , **Troponina I hs** - 18.7 [ 8.4 - 18.3 ] , **Glicemie** - 92 [ 70 - 105 ] , **K** - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 128 [ 136 - 146 ]

**28.07.2020**

**Creatinina** - 0.86 [ 0.5 - 1.2 ] , **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 130 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.45 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 38 [ 0 - 71 ]

**30.07.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **Creatinina** - 0.76 [ 0.5 - 1.2 ] ,  
**D-Dimeri** - 1.25 [ 0 - 0.55 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.30 [ 3.9 - 11.1 ] , -  
Hematii 3.03 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.3 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 28.1 [ 36.0 - 48.0 ] , -  
VEM 92.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 34.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 36.7 [ 31.6 - 35.8 ] , -  
Trombocite 275 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 55.5 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 22.8 [ 20 - 40 ] , -  
MONO% 17.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.94 [ 1.8 -  
7.4 ] , - LYMPH# 1.21 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.91 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.23 [ 0.00 - 0.67 ] , -  
BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 9.7 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 3.7 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 129 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.36 [ 0 - 1 ] ,  
**Uree** - 26 [ 0 - 71 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1.003) [ Index < 0.8  
Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** -  
Nonreactiv (Index=0.305) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

---

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.07.2020RGR.PULM.D= 5.7Gym2Opacitate imprecis delimitata, cu margini spiculiforme, de aprox. 25/17mm localizata infrahilar drept, dificil interpretabila datorita proiectiei peste un arc costal posterior. Recomandam reevaluare in dinamica. SCd libere. Fara alte leziuni evidente rgr.Cord cu ICT usor marit, cu arc III stang bombat || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.-D=3.1 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 18.07 nu se constata aspecte evolutive pulmonare evidente rgr. Opacitatea bazala dreapta descrisa anterior nu se mai vizualizeaza in prezent. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=3.3 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu ICT usor marit, prin HVS.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || GLUCOZA 10% - 500ML || HEPATHROMBIN GEL 30000X40G || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || METOCLOPRAMID 10MG LAROPHARM || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

---

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

**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 78 de ani, cunoscuta cardiaca si hipertensiva sub tratament, contact cu caz confirmat de infectie COVID-19 (sotul), se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul de infectie COVID-19 (testare RT-PCR-COVID-19 pozitiva in 17.07.20) pentru investigatii suplimentare si

tratament de specialitate. Afirmativ, boala actuala a debutat in 15.07.2020 prin febra, frison, junghi toracic, disgeuzie, anosmie.

La examenul obiectiv pacienta este afebrila, cu stare generala mediu influentata, constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial, prezinta tegumente si mucoase uscate, usor deshidratate; este stabila respirator si hemodinamic, SpO<sub>2</sub>= 98% in a.a, AV= 84/ min, zgomote cardiace ritmice, suflu holosistolic, grad III, TA= 132/84 mmHg, la auscultatia pulmonara- murmur vezicular fiziologic, fara raluri pulmonare; abdomenul este moale, fara sensibilitate la palpare, tranzit prezent, diureza exteriorizata spontan, fara semne de iritatie meningeana sau neurologice de focar, fara alte modificari la examenul obiectiv.

Paraclinic, la internare: sindrom inflamator absent; pe durata internarii prezinta hiposodemie si hipopotasemie, ulterior corectate prin administrare lichide iv.

Pe astrup arterial la internare prezinta alcaloza respiratorie (Ph=7.49, pO<sub>2</sub>= 108, PCO<sub>2</sub>= 30, HCO<sub>3</sub> (c) = 22.9 BE= 0.4 ), hiposodemie (Na= 125), hipocloremie (cl= 92), hipocalcemie (ca= 113), hiperglicemie (125), lactat seric usor crescut (lac= 1.6).

RT-PCR-COVID-19 (proba 1) 17.07.2020 -anterior internarii in SCBI - detectabil

RT-PCR-COVID-19 (proba 2) 27.07.2020 - detectabil;

RT-PCR-COVID-19 (proba 3) 31.07.2020 - detectabil

Radiografia pulmonara la internare(18.07.2020) descrie o opacitate la nivel infrahilar drept, imprecis delimitata, spiculiforma, de dimensiuni 25/17 mm, care necesita reevaluare in dinamica. RX pulmonara de control (22.08.20)- opacitatea bazala dreapta descrisa anterior nu se vizualizeaza in prezent, fara alte modificari pulmonare; RX pulmonara (28.07.20)- fara leziuni pleuro-pulmonare evidente radiografic; cord cu ICT usor marit prin HVS.

Pe durata internarii pacienta a fost izolata. S-au asigurat masuri de profilaxie ale personalului medical si auxiliar. S-a efectuat reechilibrare hidroelectrolitica si acido-bazica, s-a administrat tratament cu Plaquenil in doza de incarcare 2x400 mg/zi po in ziua 1(initiat in 18.07.2020), ulterior 2x200 mg/zi po in urmatoarele 13 zile, Kaletra 2x400/100 mg/zi timp de 10 zile, antibiotic cu Cefuroxim 2\*500 mg/zi timp de 11 zile si Doxiciclina , Doxiciclina 2x 100 mg/zi po timp de 7 zile, simptomatice, probiotice, tratament anticoagulant profilactic.

Se externeaza afebrila, stabila respirator si hemodinamic, cu recomandari:

#### **Tratament recomandat**

Continua tratamentul de fond cu:

NOLITERAX 10/2.5mg 1-0-0 tb/zi

ASPENTER 75 mg 0-1-0 tb/zi

TENOX 5 mg 0-0-1 tb/zi

AMIODARONA 200mg 0-1/2-0

TENAXUM 1mg 0-0-1

GRIMODIN 100mg 0-0-1

**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 03.08.2020

**Sef secție:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 048773

**Medic curant:**

**NEAGOS OTILIA ELENA**

Dr. OTILIA NEAGOS  
medic specialist medicină internă  
competență ecografie generală  
cod 1502782

**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;