

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MOSTEANU ELENA-OFELIA**, nascut la data de **05.07.1977**, CNP / cod unic de asigurare **2770705381463**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALEXANDRU VLAHUTA Nr.7 Ap.56** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 12:11 - 03.08.2020 15:32**, FO: **18392 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 CONFIRMAT FORMA MODERATA  
PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA IN TRATAMENT  
ENTEROCOLITA ACUTA VIRALA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

**02.08.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT (sec) 24.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.63 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 13.3 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 191 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 84 [ 70 - 105 ], **GOT** - 47 [ 0 - 35 ], **GPT** - 44 [ 0 - 35 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.25 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 37.2 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 275 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.1 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 51.83 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 37.02 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.75 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.68 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.72 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.752 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.967 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.518 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.036 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.038 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 157 [ 0 - 250 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 127.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 260 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 24.5 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 5 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.696) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=4.192) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**28.07.2020**

**D-Dimeri** - 0.26 [ 0 - 0.55 ] , **APTT** - APTT (sec) 23.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.57 [ 0.5 - 0.9 ] , **Feritina** - 13.4 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 200 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 95 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 16 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 16 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.3 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.24 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.7 [

11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 37.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 259 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 64.19 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 27.05 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.21 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.29 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.26 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.019 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.694 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.514 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.018 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.016 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 158 [ 0 - 250 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.03 [ 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 ] , **Trigliceride** - 104 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 23 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 5 [ 1 - 20 ]

**29.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.71 [ 0.5 - 0.9 ] , **Feritina** - 11.6 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 256 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 93 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 17 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 17 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.2 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.32 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 37.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.8 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 292 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 47.75 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 41.56 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.52 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.86 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.31 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.978 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.591 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.593 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.053 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.019 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 149 [ 0 - 250 ] , **Na** - 138 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.03 [ 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 ] , **Trigliceride** - 142 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 19 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 5 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 0.22 [ 0 - 0.55 ] , **25OH VitaminaD Total** - 11.75 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 - ] , **Interleukina 6** - 0.93 [ 0 - 6.4 ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D= Gym2Fara leziuni pleuropulmonare evidente rgr.Cord cu ICT normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=3.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. in prezent.Cord de aspect rgr. normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=3.6 Gym2Moderata accentuare a desenului pulmonar interstitial peri si infrahilar bilateral.Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || NORMIX 200MG \*12 COMPR.FILM. || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || SMECTA- STOPTRANS med\*10plicuri || SUNLYTE 8 PLICURI/CUT || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

---

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 43 ani, cu episoade de HTA din 2018 (max. 165/110 mmHg) fara tratament de fond, se interneaza in clinica noastra in data de 28.07.20, prezentand din cursul zilei de internare disfagie si hiposmie. Mentionam faptul ca pacienta a prezentat in data de 27.07.2020 rezultat pozitiv la testarea rt-PCR SARS COV-2 (cod caz CJ 31482/2020).

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacienta este cadru medical la IRGH Cluj, unde a avut contact cu caz confirmat SARS COV-2, unde afirmativ a purtat doar masca simpla chirurgicala.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, constienta, cooperanta, afebrila, apetenta, G- 82kg, I-1,66 m, supraponderala (IMC-29,76 kg/m2), tegumente normal colorate, congestie faringiana difuza, cu microvezicule la nivelul palatului moale, tesus conjunctivo-adipos bine reprezentat, torace normal

conformat, tuse seaca, rara, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO<sub>2</sub>- 97%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile auscultatoric, AV-86 b/min, TA-169/110 mmHg, fara organomegalii, tranzit intestinal prezent, afirmativ 3-6 scaune moi/24h, fara produse patologice, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, mictiuni fiziologice, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: fara modificari ale parametrilor biologici.

rt-PCR SARS COV-2 (proba 1): DETECTABIL (27.07.2020)

rt-PCR SARS COV-2 (proba 2): DETECTABIL (03.08.2020)

Biologic cu minima citoliza hepatica si usoara crestere a trigliceridelor in contextul terapiei cu Kaletra.

Radiologic la internare: Moderata accentuare a desenului pulmonar interstitial peri si infrahilar, bilateral. Fara alte leziuni active decelabile radiografic.

S-a interpretat cazul cu diagnosticul sus mentionat, si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 200mg, 2x2tb/in prima zi, apoi 2x1tb/zi, timp de 7 zile; Kaletra (Lopinavir/Ritonavir) 200/50 mg, 2x2 tb/zi, timp de 7 zile, Vitamina C 1g/zi, antidiareic, probiotic, mucolitic, antihipertensiv cu Enalapril 10mg (1/2-0-1/2), cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorat cu recomandari.

### **Tratament recomandat**

- izolare la domiciliu pana in 09.08.2020 conform deciziei DSP

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 7 zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii). In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 mcau 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 nu primeascavizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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 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.

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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

- sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada - la externare 04.08-17.08.2020

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**

☒ 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:

CCMAM 4945241,CCMAM 4945242,CCMA

- ☒ 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 03.08.2020

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A7137

**Medic curant:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A7137

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

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

-----  
\*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;