

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TAT IOAN**, nascut la data de **01.05.1948**, CNP / cod unic de asigurare **1480501120695**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DUMBRAVA ROSIE Nr.6** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **07.07.2020 06:43 - 15.07.2020 12:15**, FO: **17050 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 - FORMA ASIMPTOMATICA  
FIA CU AV INALTA PERSISTENTA  
HTAE STADIUL III CU RISC CARDIOVASCULAR INALT  
ANEMIE NORMOCROMA NORMOCITARA - MODERATA  
AVC ISCHEMIC CAROTIDIAN STANG TROMBOLIZAT IN APP  
BOALA RENALA CRONICA STADIUL V IN PROGRAM DE HEMODIALIZA  
HIPERPARATIROIDISM SECUNDAR  
DIABET ZAHARAT TIP II

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examen de laborator:

**07.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 31.9 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT (%)** [ - ], **Creatinina** - 6.12 [ 0.7 - 1.4 ],  
**D-Dimeri** - 0.30 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 109.4 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 297 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 127 [ 70 - 105 ], **GOT** - 12 [ 0 - 45 ], **GPT** - 9 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.3 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 3.89 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 11.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 34.5 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 263 [ 150 - 450 ], - MPV 7.0 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 62.56 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.70 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.68 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.49 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.57 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.539 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.792 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.557 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.326 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.042 [ 0 - 0.13 ], **K** - 5.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 152 [ 0 - 250 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.78 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 20.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 38.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.84 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 101 [ 0 - 71 ], **VSH** - 24 [ 1 - 15 ], **Creatinina** - 7.81 [ 0.7 - 1.4 ], **D-Dimeri** - 0.29 [ 0 - 0.55 ], **Glicemie** - 137 [ 70 - 105 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.6 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 3.66 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 10.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 32.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 225 [ 150 - 450 ], - MPV 7.0 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 62.36 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 23.21 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.39 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 5.35 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.69 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.518 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.309 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.474 [

0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.302 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.039 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 5.4 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 141 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.59 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 143 [ 0 - 71 ]

**08.07.2020**

**Creatinina** - 8.68 [ 0.7 - 1.4 ] , **K** - 6.2 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 141 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.60 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 170 [ 0 - 71 ]

**10.07.2020**

**Creatinina** - 4.98 [ 0.7 - 1.4 ] , **Glicemie** - 198 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 15 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 10 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.4 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 3.60 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 10.6 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 31.4 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 87.3 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 241 [ 150 - 450 ] , - MPV 6.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 69.90 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 17.71 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.29 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.47 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.63 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.808 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 0.965 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.452 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.189 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.034 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 137 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.74 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 74 [ 0 - 71 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

**13.07.2020**

**Creatinina** - 7.98 [ 0.7 - 1.4 ] , **D-Dimeri** - 0.42 [ 0 - 0.55 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.64 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 3.32 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 9.9 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 30.0 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 90.4 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 238 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 60.8 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 26.3 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.2 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.82 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.22 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.43 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 8.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 8.8 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 5.8 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 1.15 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 145 [ 0 - 71 ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.07.2020RGR.PULM.D= Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale. Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr, sub rezerva suprapunerilor de parti moi in 1/2 inferioare. SCD libere.

**Altele**

**Tratament efectuat**

CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CLONIDINA 0.15MG SINTOFARM || FUROSEMID 40MG MAGISTRA || NIFEDIPIN R 20MG

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 72 de ani, cunoscut in antecedente cu boala renala cronica, tratat cu hemodializa de 3 ori/saptamana, hiperparatiroidism secundar, DZ tip II (echilibrat prin dieta), BPOC, FiA cu AV inalta persistenta, HTAE stadiul III cu risc CV inalt, AVC ischemic carotidian stang trombolizat in 09.2019. Mentionam ca pacientul a fost testat pozitiv (prin RT PCR SARS-CoV-2 in 06.07.2020) cu ocazia efectuarii sedintei de hemodializa, pacientul fiind asimptomatic.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, in perioada de 14 zile anterioare prezentarii. Nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat COVID-19 in perioada 14 zile anterioare adresarii pentru internare in clinica noastra.

Obiectiv la internare: starea generala influentata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase: palide, uscate, examen faringian: aspect normal, stabil hemodinamic si respirator (TA =150/80 mmHg , AV = 55 b/min , SaO2 = 96 % in aa), auscultatia cardio-pulmonara

fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, nedureros la palpare superficiala/profunda, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice, spontane, manevra Giordano (-) bilateral, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: sindrom de retentie azotata important (6.12 mg/dl), hiperglicemie, hiperpotasemie, usoara anemie normocroma normocitara, sdr inflamator prezent, probe de coagulare modificate (crescute), usoara hiperglicemie.

RT-PCR-COVID-19 proba 1(06.07.2020)- IMOGEN, anterior internarii in serviciul nostru - detectabil

RT-PCR-COVID-19 proba 2(09.07.2020)- nedetectabil

RT-PCR-COVID-19 proba 3(13.07.2020)- nedetectabil

Radiografie pulmonara (07.07.2020): "Cord, aorta radiologic in limite normale. Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr, sub rezerva suprapunerilor de parti moi in 1/2 inferioare. SCD libere."

Pe durata internarii pacientul a fost izolat.S-au efectuat sedintele de hemodializa, conform intelegerii cu Centrul de dializa Braun. Pacientul a prezentat stare generala relativ buna, fara acuze subiective si fara simptomatologie in cadrul covid 19.

Pacientul a tratament anticoagulant in doza profilactica, cu exceptia zilelor in care s-au efectuat sedintele de hemodializa, s-a continuat medicatia antihipertensiva proprie.

Evolutia este favorabila, se externeaza "vindecata" cu TA 129/ 60 mm Hg, AV 62/min, Sp O2 98% in aa, absenta tusei si afebril.

#### **Tratament recomandat**

Respectarea programului de hemodializa.

Tratamentul afectiunilor de fond cu bilet de trimitere de la medicul de familie.

Recomandam vaccinare antigripala anuala si vaccinare antipneumococica prin medicul de familie.

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 :

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.

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

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane si in spatii inchise. 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 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:

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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 15.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infectioase  
si epidemiologice  
cod 068773

**Medic curant:**

**BUTA CODRINA-VERONICA**

Dr. BUTA CODRINA  
medic primar  
Boli Infectioase  
cod 036194

**Medic rezident:**

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