

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ONISOR VIOREL**, nascut la data de **08.05.1957**, CNP / cod unic de asigurare **1570508120676**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DR.LOUIS PASTEUR Nr.77 Ap.42** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.08.2020 21:43 - 24.08.2020 15:34**, FO: **20088 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE  
CARCINOM LARINGIAN OPERAT SI RADIOTRAT  
HTA  
NODULI TIROIDIENI LOB DREPT  
ADENOM DE PROSTATA  
HERNIE DE DISC L4-L5

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 20.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.78 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.48 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 313.9 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 354 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 123 [ 70 - 105 ], **GOT** - 55 [ 0 - 45 ], **GPT** - 56 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.71 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.2 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 85.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.2 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 155 [ 150 - 450 ], - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 71.07 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 20.11 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.74 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.83 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.25 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.220 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.194 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.460 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.049 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.015 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 217 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 1.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 91.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 40 [ 0 - 50 ], **VSH** - 20 [ 1 - 15 ]

#### 23.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.89 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Feritina** - 257.0 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 468 [ 180 - 400 ], **Fosfataza alcalina** - 67 [ 40 - 130 ], **Gama GT** - 58 [ 0 - 60 ], **Glicemie** - 107 [ 70 - 105 ], **GOT** - 49 [ 0 - 45 ], **GPT** - 66 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.49 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 38.2 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 85.0 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.2 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 231 [ 150 - 450 ], - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 66.56 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 22.19 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.42 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.56 [ 0 - 5 ], - BASO%

0.27 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.170 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.723 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.576 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.277 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.021 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 8.06 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 186 [ 0 - 250 ] , **Na** - 145 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.84 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 90.1 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.04 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 50 [ 0 - 50 ] , **D-Dimeri** - 0.46 [ 0 - 0.55 ]

---

#### Examene paraclinice:

#### EKG

#### ECO

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.08.2020RGR.PULM.D=7.1 Gym2 RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Nu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ASPATOFORT 10ML || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFORICA 15MG\*25CPR- BIOELL || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG\*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINGER 500ML || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 63 ani, cunoscut cu HTA in tratament cu Metoprolol 25 mg si Noliterax, carcinom laringian operat si radiotratat, noduli tiroidieni lob drept, adenom de prostata si hernie de disc L4-L5, se transfera in clinica noastra de la Medicala I cu diagnosticul de Infectie Covid-19 si pneumonie bilaterala. Boala actuala a debutat in data de 17.08.2020 printr-un episod sincopal, in evolutie asociaza dureri toracice posterioare insotite de caldura locala, transpiratii profuze si cefalee, pentru care se prezinta in UPU de unde este internat in Med I. Aici, in urma evaluarii, se constata Ct toracic - aspect de pneumonie bilaterala "sticla mata", ulterior test RT PCR SARS COV-2 POZITIV in 19.08.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem contact intafamilial ( fiul confirmat pozitiv, asimptomatic).

Obiectiv la internare: stare generala buna, afebril, apetent, stare de nutritie: supraponderal IMC=29.8 kg/mp2 ( T=183 cm, G=100 kg), tegumente normal colorate, normal hidratate, tesut conjunctivo-adipos mai bine reprezentat, torace normal conformat, disonic, MV fiziologic, cu raluri crepitante bazal bilateral, predominant in stanga, SaO2- 99 %aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, TA=168/99 mm Hg, AV=89 b/min, abdomen liber, fara sensibilitate la palapre, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: HLG in limite normale, usor sindrom inflamator ( VSH=20, CRP=1.05 mg/dl), transaminaze usor reactionate (GOT=55 u/l, GPT = 56 U/L), feritina cu valori normale, D-dimeri valori normale, Il-6 reactionata (8.7 pg/ml).

Radiografia pulmonara (21.08.2020) : nu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral,, SCD libere.

Se interpreteaza cazul ca si infectie COVID-19 forma medie si se instituie tratament cu Plaquenil - 6 zile, Kaletra - 6 zile, antibiotic Cefort 2g/zi - 6 zile, anticoagulant Clexane -6 zile, antialgic, antitusive, antidiaric, cu evolutie favorabila.

Se transfera la Spitalul Clinic de Recuperare cu stare generala buna, afebril, apetent, echilibrat cardio-respirator: MV fiziologic, fara raluri supraadugate, SaO<sub>2</sub>- 96 %aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, TA= 136/76 mm Hg, AV- 72 b/min, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

#### Tratament recomandat

- necesita testare PROBA 2 (testare ziua 8) rt-PCR SARS CoV-2 in 26.08.2020
- tratament cu:
  - Plaquenil 1-0-1, 5 zile
  - Kaletra 2-0-2, 5 zile
  - Clexane 0.6/zi, pana la externare
  - Hepatoprotector
  - Bromhexin 1-1-0
  - Codeina 0-0-1
- telefon pacient 0740335904
- telefon COVID sectia ADULTI2 0755050393

**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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 24.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA**

**Medic curant:**

**Asist. Univ. Dr. IACOB TEODORA**

**Medic rezident:**

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

Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

Medic specialist

Dr. IACOB TEBDORA  
Medic Specialist  
Boli Infectioase  
E30156

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