

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ROMAN NELU**, nascut la data de **30.12.1976**, CNP / cod unic de asigurare **1761230241334**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.EROILOR Nr.4B Ap.17** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.08.2020 22:41 - 28.08.2020 13:25**, FO: **20227 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA  
ASTM BRONSIC  
ABCES PERIANAL RECENT OPERAT (IN URMA CU 1 LUNA)  
OBEZITATE GRAD I

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 22.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 19.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.79 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.51 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 178.4 [ 23.9 - 336.2 ], **Glicemie** - 137 [ 70 - 105 ], **GOT**  
- 37 [ 0 - 45 ], **GPT** - 45 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.73 [ 3.7 - 9.5 ], -  
Hematii 4.70 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 38.5 [ 39.0 - 51.0  
], - VEM 81.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 27.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], -  
Trombocite 247 [ 150 - 450 ], - NEUT% 82.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 13.1 [ 20 - 40 ], -  
MONO% 4.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.56 [ 1.5 -  
6.6 ], - LYMPH# 0.88 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.27 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], -  
BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.9 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 13.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV  
11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 0.91 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 295 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva**  
- 1.86 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma)  
116.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 39.1 [ 0 - 50 ], **VSH** - 12 [ 1 - 15 ]

#### 24.08.2020

**Glicemie** - 140 [ 70 - 105 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.05 [ 3.7 - 9.5 ], -  
Hematii 4.82 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 39.2 [ 39.0 - 51.0  
], - VEM 81.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 28.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], -  
Trombocite 336 [ 150 - 450 ], - NEUT% 88.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 7.4 [ 20 - 40 ], -  
MONO% 3.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 10.71 [ 1.5 -  
6.6 ], - LYMPH# 0.89 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.41 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], -  
BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 13.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV  
11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 323 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.49 [ 0 - 1 ], **VSH** - 10 [ 1 - 15  
]

**26.08.2020**

**Glicemie** - 110 [ 70 - 105 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.6 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.19 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 82.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 28.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 286 [ 150 - 450 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 82.89 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 10.51 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.51 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.01 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.08 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.130 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.905 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.561 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.001 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.007 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 245 [ 0 - 250 ], **VSH** - 16 [ 1 - 15 ]

**27.08.2020**

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

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.-D=10.2 Gym2Infiltrate alveolare cu aspect de sticla mata la nivel laterotoracic mediu in stanga si laterotoracic inferior in dreapta.Sinusuri costo-diafragmatice libereCord, aorta normale.

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ANXIAR 1MG\*50CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || CODEINA FOSFORICA 15MG\*25CPR- BIOELL || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || METRONIDAZOL BRAUN 5MG/ML-100ML || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 43 ani, cunoscut cu astm bronsic, abces perianal recent operat (in urma cu o luna), acuza astenie marcata, frisoane, transpiratii, inapetenta, ulterior febra 39 grade C, tuse seaca rara, respiratie dificila, simptomatologie debutata in 18.08.2020, pentru care se prezinta in CPU V si se interneaza pe sectia de medicina interna a Spitalului Clinic Municipal Cluj-Napoca, unde se efectueaza CT toracic, care evidentiaza modificari, in "sticla mata" diseminate bilateral subpleural. Biologic este cu sindrom usor de hepatocitoliza, LDH reactionat, CRP crescut, D-dimeri usor reactionati. Se efectueaza PCR SARS-COV2 (SCBI) care este pozitiv in 21.08.2020, motiv pentru care se transfera in serviciul nostru.

Obiectiv la internare pacientul este afebril, cu stare generala influentata, obezitate grad I, constient, cooperant, orientat temporo-spatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic, stabil hemodinamic si respirator, murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SatO2=93% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=132/93 mmHg, AV=94/min, abdomen liner, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii palpabile, tranzit intestinal prezent, locul abcesului perianal cu minima tumefactie, Giordano negativ bilatera, diureza prezenta spontan.

Biologic: limfopenie, sindrom anemic usor normocrom microcitar, hiperglicemie, LDH crescut, CRP usor reactionat.

Radiografia pulmonara evidentiaza aspect de sticla mata la nivel laterotoracic mediu in stanga si laterotoracic inferior in dreapta.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat si a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2 tb/zi in prima zi, ulterior 1-0-1 tb/zi timp de 5 zile, Kaletra 2-0-2 tb/zi timp de o zi, anticoagulant cu Fraxiparina 2x0,4ml/zi sc timp de 3 zile, ulterior Clexane 0,4ml/zi sc pe parcursul internarii, antibiotic cu Cefort 2g/zi timp de 6 zile, ulterior se asociaza Metronidazol 500mg 2x1 fl/zi timp de 4 zile, antiinflamator steroidian cu Dexametazona 2x1 fiole/zi timp de 6 zile, antisecretor gastric, antipiretic,

antialgic, antitusiv, antihistaminic, hidratare parenterală, oxigenoterapie.

Sub tratament evoluția clinică a fost favorabilă, pacientul se afebrilizează progresiv, saturațiile în oxigen ajung la 97% fără aport, se menține stabil hemodinamic, la nivelul abcesului perianal nu mai prezintă semne celsiene.

Reevaluarea biologică în dinamica evoluției normalizarea markerilor inflamatori.

PCR COVID-19 ( 28.08.2020): DETECTABIL

Se externalizează ameliorat cu următoarele recomandări:

### **Tratament recomandat**

Pacienții forme medii cu test de control pozitiv externati la 7 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indică izolare la domiciliu/locuința declarată pe o perioadă de 7 zile de la externare. În această perioadă nu se va părăsi domiciliul/locuința declarată.

Aceștia pot desfășura activitățile curente și profesionale cu păstrarea distanțării și purtarea măștii acasă și la locul de muncă pentru încă 10 zile, după încheierea perioadei de izolare.

După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterioară. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mâini cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuința și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, întrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să nu primească vizitatori în perioada de izolare la domiciliu/locuința declarată.

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înainte de pregătirea mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, baterii/robinetele de la chiuvetă, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănută și să tusească în plicul cotului. Bătăștea se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Mască trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măștii este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măștii trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-în timpul utilizării trebuie să evitați atingerea măștii;

-să îndepărtați mască folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați șnururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

-să nu reutilizați măștile de unică folosință. Mască se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada internării 21.08.2020-28.08.2020

la externare 29.08.20-03.09.2020 (6 zile)

Monitorizarea după externare:

Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu se face de către medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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**

**Indicație pentru revenire la internare**

X Nu, nu este necesară 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:

CM 4945904, CM 4945905

- ☒ 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 28.08.2020 .....

**Sef secție:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**  
**MEDIC PRIMAR**

Dr. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infecțioase  
competență acordată  
cod 521011

**Medic curant:**

**Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA**

Dr. FILIPESCU IRINA  
medic primar  
boli infecțioase  
cod D52806

**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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43