

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ROMAN MARIN VASILE**, nascut la data de **15.03.1961**, CNP / cod unic de asigurare **1610315240058**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Mocira Str.ALEEA MOCIREI Nr.23** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.08.2020 16:40 - 24.08.2020 22:23**, FO: **19665 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE COVID CU AFECTARE < 5%  
TRANSPLANT RENAL DE LA DMC IN 2005  
BOALA POLICHISTICA RENALA  
NEFRECTOMIE STANGA febr 2020  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA GRD I

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examene de laborator:

**13.08.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 51.79 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **APTT** - APTT (sec) 23.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.02 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 1.08 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 205.7 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 219 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 81 [ 70 - 105 ], **GOT** - 14 [ 0 - 45 ], **GPT** - 14 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.14 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.5 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 84.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 28.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 220 [ 150 - 450 ], - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 61.86 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.12 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.30 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.35 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.37 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.354 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.918 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.468 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.051 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.014 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 128 [ 0 - 250 ], **Na** - 147 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.01 [ 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 ], **Trigliceride** - 157 [ 0 - 150 ], **Uree** - 39 [ 0 - 50 ], **VSH** - 5 [ 1 - 15 ], **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [ negativ (<17umol/l) - ], - Urobilinogen normal [ normal (<35umol/l) - ], - Cetona negativ [ negativ (<1.5mmol/l) - ], - Acid ascorbic negativ [ negativ (<0.2g/l) - ], - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ], - Proteine negativ [ negativ (<0.3g/l) - ], - Eritrocite negativ [ negativ (<5Ery/ul) - ], - PH 5.5 [ 5 - 6 ], - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ], - Leucocite negativ [ negativ (<5Leu/ul) - ], - Densitate 1.017 [ 1015 - 1025 ], - Hematii eumorfe 0.4 [ 0.00 - 1.14 ], - Leucocite 1.0 [ 0.00 -

2.05 ] , - Numar total de cristale 0.1 [ - ] , - Alte cristale [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.1 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale fosfati tricalcici [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale acid uric [ 0.00 - 1.36 ] , - Cilindri hialini 0.1 [ 0.00 - 0.45 ] , - Cilindri patologici 0.1 [ - ] , - Alti cilindri patologici [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri granulosi [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri eritrocitari [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri leucocitari [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri grasosi [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri cerosi [ 0.00 - 0.34 ] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.1 [ 0.00 - 0.45 ] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.1 [ 0.00 - 1.14 ] , - Levuri [ 0.00 - 0.68 ] , - Bacterii 11.7 [ 0.00 - 17.05 ] , - Filamente de mucus 14.5 [ 0.00 - 60.00 ] , **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [ - ]

#### 19.08.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **APTT** - APTT (sec) 22.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 178.5 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fibrinogen** - 243 [ 180 - 400 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.2 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.15 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 43.9 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 85.2 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 28.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 251 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.1 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 71.96 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 17.40 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.65 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.71 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.28 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.486 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.084 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.601 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.044 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.017 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 4.64 [ 0 - 6.4 ] , **LDH** - 121 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.04 [ 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 ]

#### 23.08.2020

**Creatinina** - 0.88 [ 0.7 - 1.2 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.2 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.88 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 13.9 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 41.2 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 84.4 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 28.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 263 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 71.16 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 17.67 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.95 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.83 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.39 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.397 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.092 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.615 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.052 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.024 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ] , **Uree** - 42 [ 0 - 50 ]

---

#### Examene paraclinice:

##### EKG

---

##### ECO

---

##### Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale.Doza DLP TOTAL : 224mGy\*cmLa nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza doua focare de sticla mata, unul bazal posterior in LID de 11mm, celalat bazal posterior in LIS, subpleural, de 14mm. De asemenea se identifica mici focare de sticla mata de pana la 7mm in portiunea centrala a LIS. In rest fara alte leziuni pulmonare focale sau infiltrative.Fina lama de lichid pleural in SCD drept, de pana la 8mm.Minima coelctie pericardica de pana la 5-6mm.Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral.Hernie intrasomatica platou superior D11. Fara alte modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat.Pe sectiunile abdomenului superior se constata ficat cu multiple formatiuni hipodense, bine delimitate de pana la 23mm segment VIII, mai probabil chisturi biliare; rinichi cu arhitectura profund modificata, prin rpezentata a multiple formatiuni chistice - aspect polichistic. In rest fara alterm odificari semnificative CT nativ.Concluzii : Mici focare de sticla mata nespecifice, cu nivel moderat de suspiciune pentru o etiologie COVID-19. Afectare pulmonara <5%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21,08,2020RGR.PULM.D=3,4 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Fara leziuni focale sau infiltrative evidente RGR.SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg \*5FIOLE || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

##### **EPICRIZA**

Pacient in varsta de 59 de ani, transplantat in 2005, cunoscut cu HTA sub tratament cu Norvasc 10 mg (1-0-0) si Metoprolol 50 mg (1-0-0), nefrectomie stanga in 2020, aflat sub tratament imunosupresor cu Medrol 4 mg (1-0-0), Prograf 2.5 mg (1-0-1) si Cellsept, intrerupt in data de 11.08.2020 dupa aflarea rezultatului molecular, se prezinta prin transfer de la Spitalul de Pneumoftiziologie Baia Mare, ca urmare a pozitivarii testului RT-PCR SARS COV 2 in data de 11.08.2020 pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Ancheta epidemiologica deceleaza contact cu caz pozitiv (sora-pozitiva din 10.08.2020)

Examenul obiectiv la internare: Stare generala buna, afebril, constient, cooperant, OTS, SpO2=95%, torace normal conformat, fara modificari stetacustice pulmonare, TA=122/101 mmHg, AV=74 bpm, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, abdomen suplu, insensibil, fara organomegalii palpabile, tranzit prezent, mictiuni spontane, Giordano absent bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar.

Biologic la internare: hipertrigliceridemie

Radiologic la internare- in data de 14.08: CT toracic: mici focare de sticla mata nespecifice, cu nivel moderat de suspiciune pentru etiologie COVID 19. Afectare pulmonara < 5 %

In urma datelor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticul de COVID 19 forma medie.

La internare s-a initiat tratament cu Plaquenil 200 mg, 2 x 400 mg in prima zi, apoi Plaquenil 2 x 200 mg/zi, Dexametazona 8 mg, 1 f/zi, pana in data de 18.08, iar din 19.08, revine la Medrol 4mg, matinal; s-a mai administrat Clexane in doza profilactica, 1 f/zi si simptomatice cu evolutie favorabila. Se reevalueaza radiologic in data de 21.08.2020, unde nu se deceleaza modificari patologice la nivelul parenchimului pulmonar.

Hemograma si bioumoral, analize in limite fiziologice.

Se reia consultul telefonic cu d-na dr Alina Elec, de la ICUTR, legat de terapia imunosupresoare- Prograf; se stabileste sa se continue cu 2,5mg-0-2mg/zi, pana la noi recomandari, fiind cu tacrolinemie 3,6 dozata in data de 17.08., se creste doza de Medrol la 8 mg, matinal, din data de 22.08.2020.

Avand in vedere evolutia favorabila, cu stare generala in permanenta buna, afebril, fara simptome si semne de agravare respiratorie, sau alta suferinta de organ, fiind cu saturatii constant peste 96%, se externeaza in data de 24.08, ziua 14 de la testare (ziua 1= 11.08), cu transport la domiciliu cu SAJ Maramures.

#### **Tratament recomandat**

- continua terapia imunosupresoare conform recomandarilor specialistului nefrolog cu Medrol 16mg, 1/2-0-0, Prograf 2,5-0-2 mg/zi, pana la noi recomandari
- reintroducerea terapiei imunosupresoare (CellCept), strict conform recomandarilor specialistului nefrolog- Dr Alina Elec/ Dr Adriana Muntean, ideal dupa retestare cu RT-PCR- SARS-CoV-2 peste 10-14 zile
- monitorizarea afectiunilor asociate- HTA, grefa renala prin ICUTR
- mentinerea regulilor de distantare sociala si purtarea corecta a mastii de protectie si dupa externare, avand in vedere testul pozitiv

**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 24.08.2020

**Sef secție:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**



Dr. CRISTINA CISMARU-ISTEANAR  
medic primar la diabet zaharat  
cop-047805

**Medic curant:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**



Dr. CRISTINA CISMARU-ISTEANAR  
medic primar la diabet zaharat  
cop-047805

**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;