

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BIRO ANA**, nascut la data de **28.05.1946**, CNP / cod unic de asigurare **2460528124049**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.OASULUI Nr.293 Ap.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **03.08.2020 23:08 - 07.08.2020 12:58**, FO: **18726 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA  
INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE  
STEATOZA HEPATICA  
LITIAZA BILARA VEZICULARA ASIMPTOMATICA  
DIVERTICULOZA SIGMOIDIANA  
ATROFIE CEREBRALA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examene de laborator:

#### 03.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.82 [ 0.5 - 1.2 ],  
**Feritina** - 65.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 364 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 96 [ 70 - 105 ], **GOT** - 24 [ 0 - 35 ], **GPT** - 19 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.92 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.41 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 43.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 80.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 214 [ 150 - 450 ], - NEUT% 66.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 25.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.2 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.28 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.23 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.39 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.6 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 193 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.62 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 124.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 35 [ 0 - 71 ], **VSH** - 5 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.33 [ 0 - 0.55 ]

#### 06.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.81 [ 0.5 - 1.2 ],  
**Feritina** - 91.6 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 336 [ 180 - 400 ], **GOT** - 21 [ 0 - 35 ], **GPT** - 16 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.16 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.18 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 77.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 251 [ 150 - 450 ], - NEUT% 72.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 19.6 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.2 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.76 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.01 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.36 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], -

RDW-CV 13.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 210 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.90 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.87 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 40 [ 0 - 71 ] , **VSH** - 20 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 0.32 [ 0 - 0.55 ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=3.9 Gym2Moderata accentuare a desenului pulmonar interstitial, de tip reticular, difuz bilateral.Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr, sub rezerva suprapunerilor de parti moi bazal bilateral.COrd cu ICT usor marit pe baza VS. Aorta opaca, derulata, cu aterom calcificat in buton.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGIFEN 5ML || AMPICILINA 1000 MG \* 50FL || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || METOCLOPRAMID 10MG\*40CPR SLAVIA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML\*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

---

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 74 de ani, cunoscuta in antecedente cu steatoza hepatica non alcoolica, litiaza bilara veziculara asimptomatica, diverticuloza sigmoidiana, hemorozi interni si externi si atrofie cerebrala, se transfera din CPU V cu diagnosticul de pneumonie bilaterala in resorbtie si infectie confirmata cu SARS-COV2. (PCR). Se prezinta in CI Medicala V in data de 02.08.2020, acuzand stare generala alterata, astenie, adinamie, scaderea fortei musculare, greata, stari prelipotimice, vertij, simptomatologie debuta cu doua saptamani anterior internarii. Asociat prezinta tuse din data de 30.07.2020.

Biologic in CI Medicala V prezinta: limfopenie, retentie azotata, fara sindrom inflamator, CT- Torace in CI Med V: doua mici focare de condensare in curs de resorbtie. Fina lama de lichid pericardic de pana la aprox. 5 mm, periventricular drept.  
CT - Craniu in CI Medicala V: fara arii de ischemie acuta.

Obiectiv la internare prezinta stare generala influentata, tegumente normal colorate, normal hidratate, mucoase normal hidratate, torace normal conformat, murmur vezicular inasprit, raluri crepitante in 1/3 inferioara dreapta, SpO2:97%aa, arie precordiala normal conformata, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, TA:120/80mmHg, AV:88bpm, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, ficat la rebord, splina nepalpabila, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

TEST 1 RT-PCR SARS COV2: DETECTABIL (03.08.2020)

In data de 05.08.2020 a efectuat o radiografie pulmonara in serviciul nostru care a relevat o accentuare moderata a desenului pulmonar interstitial de tip reticular, difuz bilateral, fara alte leziuni active pleuro-pulmonare. Cord cu ICT usor marit pe baza VS, aorta opaca, derulata, cu aterom calcificat in buton.

Pe parcursul internarii a acuzat vertij, apetit diminuat, dureri epigastrice, scaune diareice si senzatie de greata. Din medicatia proprie s-a renuntat la administrarea de Sortis, datorita interactiunilor cu Kaletra.

Pe parcursul internării a urmat tratament antibiotic cu Doxiciclina 100mg (1x1/zi) timp de 4 zile, Ampicilina (2x2/zi) timp de 2 zile (pacienta cu litiaza veziculară), Plaquenil 200mg (2x1/zi) timp de 5 zile, Kaletra 200mg timp de 4 zile (sistată din cauza manifestărilor digestive asociate), tratament profilactic anticoagulant cu Clexane 0,4 mg/zi), simptomatice.

#### Tratament recomandat

- se transfera la CI Recuperare pt continuarea tratamentului și monitorizării
- continua tratamentul cu Plaquenil 2x1 tb/zi încă 5 zile, Ampicilina 2x2 g/zi încă 5 zile, Clexane 0,4 ml/zi până la externare, simptomatice
- necesită reevaluare radiologică.

**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:

- ☐ 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 07.08.2020 .....

#### Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

#### Medic curant:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

#### Medic rezident:

Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infecțioase  
cod 828242

Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infecțioase  
cod 828242

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