

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BOTA MARIA CRISTINA**, nascut la data de **06.09.1974**, CNP / cod unic de asigurare **2740906060792**, Adresa: **Jud.BISTRITA NASAUD Loc.Colibita Nr.37** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **17.07.2020 11:45 - 25.07.2020 10:20**, FO: **17730 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE CU PNEUMONIE  
ANEMIE USOARA HIPOCROMA MICROCITARA  
TROMBOCITOZA REMISA  
TAHICARDIE SINUSALA  
ALTERAREA METABOLISMULUI GLUCIDIC  
FIBROM UTERIN  
OBEZITATE GRAD I  
ALERGODERMIE

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examene de laborator:

**17.07.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT (sec) 21.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.85 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 1.35 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 28.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 312 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 135 [ 70 - 105 ], **GOT** - 34 [ 0 - 35 ], **GPT** - 55 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.9 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.50 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 32.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 72.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 23.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 16.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 622 [ 150 - 450 ], - MPV 6.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 54.24 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 33.13 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.04 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.01 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.58 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.669 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.630 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.593 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.001 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.029 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 206 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.29 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 109.7 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 42 [ 1 - 20 ], **APTT** - APTT (sec) 24.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 0.79 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 18.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 328 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 118 [ 70 - 105 ], **GOT** - 30 [ 0 - 35 ], **GPT** - 39 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.7 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.60 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 33.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 73.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 23.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 17.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 545 [ 150 - 450 ], - MPV 7.2 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 51.10 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.02 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.14 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.00 [ 0 - 5 ], - BASO%

0.74 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.894 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.209 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.518 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.000 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.042 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 1.64 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 170 [ 0 - 250 ] , **Na** - 138 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.11 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 109.7 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 27 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 39 [ 1 - 20 ]

**23.07.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=8.787) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] ,

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.040) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **Creatinina** - 0.74 [ 0.5 - 0.9 ] , **Glicemie** - 119 [ 70 - 105 ] ,

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.31 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.2 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 31.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 73.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 23.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 16.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 371 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 54.13 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 33.57 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.49 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.03 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.78 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.699 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.674 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.573 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.001 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.039 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 5.0 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.11 [ 0 - 1 ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020RG.PULM. D=6.5 Gym2Cord, aorta radiologic normale.  
Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral, evidente rgr. SCD libere.

---

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || APA DISTILATA 10ML KABI || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || DOXICICLINA 100 MG || DULCOLAX 5MG\*30DRAJEURI || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LANOLINA SUBSTANTA || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || UREE SUBSTANTA || VASELINA ALBA SUBSTANTA || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

---

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

**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 45 de ani, cunoscuta in app cu fibrom uterin (diagnosticat recent in 02.2020), se prezinta in serviciul nostru acuzand febra 38,5 grd C, frisonete, cefalee, tuse seaca, inapetenta, astenie, curba ponderata descendenta (8 kg in ultima saptamana), fatigabilitate, simptomatologie debutata afirmativ in 03.07, isi administreaza la indicatia medicului de familie tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi timp de 7 zile, simptomatie , fara ameliorare, motiv pentru care se prezinta 07.07 in cadrul serviciului de urgenta Bistrita Nasaud unde biologic se deceleaza leucopenie, neutrofilie, anemie usoara microcitara hipocroma, CKMB reactionat, hepatocitoliza usoara, LDH reactionat, sindrom inflamator, se efectueaza radiografie toracica unde se evidentiaza la nivelul ambilor campi pulmonar cu tendinta la confluare infrahilar, se completeaza investigatiile cu CT toracic unde se deceleaza multiple focare de alveolita in sticla mata de pana la 2-3 cm bilateral, adenopatie precarinala de 18x11 mm si se prezinta din proprie initiativa in cadrul serviciului nostru pentru investigatii suplimentare

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta neaga contactul cu un caz confirmat COVID-19 sau cu IACRS aparente.

Obiectiv la internare : stare generala influentata, afebrila, echilibrata cardio-respirator si hemodinamic, TA=121/99 mmHg, AV-100 b/min, SaO2-93-94% in aa, zgomote cardiace ritmice,

bine batute fara sufluri patologice, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral fara raluri patologice, abdomen destins de volum pe seama tesutului adipos in exces, liber, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent fiziologic, diureza prezenta cu mictiuni spontan fiziologice.

Biologic: monocitoza, anemie usoara hipocroma microcitara, hepatocitoliza, trombocitoza, d-dimeri reactionati, hiperglicemie.

rt PCR SARS CoV2 proba nr 1: detectabil

(24.07. 2020) rt PCR SARS CoV2 proba nr 2: NEDETECTABIL

Se instituie tratament conform protocolului cu antibiotic iv cu Cefort 2 g /zi timp de 7 zile, imunomodulator cu Plaquenil cu doza de incarcare 2x400mg /zi in prima zi, ulterior cu 2x200 mg / zi timp de 9 zile, antiviral cu Kaletra200/50 mg (Lopinavir+Ritonavir), anticoagulant profilactic (0.6 ml Clexane /zi) timp de 9 zile, hepatoprotector, ipp, oxigenoterapie cu flux mic pe canula nazala la nevoie, cu evolutie favorabila. Are tratament antiviral si imunomodulator pentru 10 zile. La externare, stare generala buna, afara acuze exceptand prurit la nivelul gambelor, TA 138/80 mmHg, AV 96/min, FR 16/min, saturatia oxigen 98%% aa.

#### **Tratament recomandat**

- regim alimentar cu aport redus de glucide rafinate
- reevaluarea glicemiei prin medicul de familie

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica izolare.

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 mca 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 utilizarii, trebuie 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada NU este necesar

Monitorizarea dupa externare:

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**

☒ 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 25.07.2020 .....

**Sef secție:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 068773

**Medic curant:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 068773

**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