

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LACATUS TEREZA- CONSTANTA**, nascut la data de **22.05.1970**, CNP / cod unic de asigurare **2700522120731**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.MEHEDINTI Nr.47-49** **Ap.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **30.05.2020 18:01 - 01.06.2020 13:30**, FO: **15433 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

SINDROM ALGIC TORACIC  
INFECTIE SARS-COV-2 INFIRMATA (DOUA TESTE PCR NEGATIVE)  
SDA GRAD I  
SUSPECT REFLUX GASTRO-ESOFAGIAN

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 30.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.65 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.21 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 22.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 83 [ 70 - 105 ], **GOT** -  
18 [ 0 - 35 ], **GPT** - 46 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.73 [ 3.9 - 11.1 ], -  
Hematii 4.84 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 42.2 [ 36.0 - 48.0  
], - VEM 87.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ], -  
Trombocite 414 [ 150 - 450 ], - NEUT% 64.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 25.9 [ 20 - 40 ], -  
MONO% 7.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.8 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.00 [ 1.8 -  
7.4 ], - LYMPH# 2.00 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.55 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.14 [ 0.00 - 0.67 ], -  
BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.6  
[ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 170 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.23 [ 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** - 34 [ 0 - 50 ], **VSH** - 16 [ 1 - 20 ], **Covid-19**  
(**SARS-CoV-2**) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

#### 31.05.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** -  
Nonreactiv (Index=0.632) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ],  
**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.398) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 -  
< 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

### Examen paraclinice:

### EKG

### ECO

### Rx

Altele

### Tratament efectuat

AZITROMICINA SANDOZ 500mg\*3 || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA ||  
PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr.

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

#### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 50 ani, cu histerectomie totala in APP (2016), se interneaza pe sectie Adulti III pentru tuse seaca, senzatie de presiune toracica, anosmie, senzatie de gust amar, dureri abdominale difuze. Boala actuala a debutat insidios in urma cu aprox 2 luni prin astenie, anosmie, senzatie de gust amar, ulterior asociaza tuse seaca si durere toracica accentuata de inspir pentru care in 30.05 solicita SAJ si este transportata la CPU V. Afirmativ simptomele au debutat imediat dupa prezentarea in serviciul de urgenta acum 2 luni, pacienta relateaza " durere pulmonara si gust modificat", fiind convinsa ca este vorba despre COVID. La CPU V, analizele biologice evidentiaza trombocitoza usoara, AST, ALT usor reactionate, sediment urinar si sumar de urina in limite de referinta, Astrup arterial cu Ph si PaO2 usor crescute (posibil in context de hiperventilatie), rgr pulmonara evidentiaza interstitiu pulmonar accentuat bilateral, mai exprimat in dreapta. In contextul epidemiologic actual, se ridica suspiciunea de COVID-19 si este directionata spre SCBI pentru testare si tratament de specialitate.

Mentionam ca pacienta neaga contact cu persoane confirmate cu COVID-19, neaga contact cu persoane cu IACRS.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, afebrila, constienta, cooperanta, stabila hemodinamic si respirator TA=130/75 mm Hg, AV=68 bpm, SpO2 = 99% in aa, MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, abdomen liber la palpare, nedureros, tranzit intestinal si diureza prezente, mictiuni fiziologice, fara semne de iritatie meningeana/ de focar neurologic.

Biologic: GPT usor reactionat, restul analizelor in limitele de referinta, IgM, IgG SARS-COV-2 - negative la momentul externarii

RT-PCR SARS-COV-2 (31.05): NEDETECTABIL

RT-PCR SARS-COV-2 (01.06): NEDETECTABIL

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata si s-a administrat tratament cu Azitromicina 500 mg/zi (2 zile), expectorant, protector hepatic, protector gastric sub care evolutia a fost favorabila.

Se externeaza afebrila, stabila hemodinamic si respirator cu recomandari.

### Tratament recomandat

- hidratare si alimentatie corespunzatoare
- evitarea locurilor aglomerate si a intemperiei
- dispensarizare prin MF
- consult gastroenterologic daca persista acuzele algice

**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:

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

- ☐ 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 01.06.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

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

**Medic curant:**

**Asist. Univ. Dr. TOPAN ADRIANA**

**Medic rezident:**

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

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;