

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RUSU LILIANA**, nascut la data de **18.03.1967**, CNP / cod unic de asigurare **2670318204960**, Adresa: **Jud.HUNEDOARA Loc.Petrila Str.BURDESTI Nr.78** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **16.08.2020 01:08 - 21.08.2020 14:00**, FO: **19832 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA  
HIPOVITAMINOZA D

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

**16.08.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 19.03 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 - ], **APTT** - APTT (sec) 21.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.03 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.56 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.41 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 603.7 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 446 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 74 [ 70 - 105 ], **GOT** - 19 [ 0 - 35 ], **GPT** - 21 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.19 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.09 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 78.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 432 [ 150 - 450 ], - NEUT% 56.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 31.7 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.2 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.35 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.33 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.47 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.02 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 9.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 262 [ 0 - 250 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.55 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 90.1 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.04 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 126 [ 0 - 150 ], **Uree** - 28 [ 0 - 50 ], **VSH** - 68 [ 1 - 20 ]

**18.08.2020**

**Feritina** - 565.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 0.59 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 220 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.25 [ 0 - 1 ]

**20.08.2020**

**D-Dimeri** - 0.39 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 646.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.98 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 78.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 26.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 353 [ 150 - 450 ], - MPV 7.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 45.19 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.26 [ 20 - 40 ], - MONO%

11.35 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.43 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.77 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.393 [ 1.8 - 7.4 ] ,  
- LYMPH# 2.238 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.601 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.023 [ 0.00 - 0.67 ] , -  
BASO# 0.041 [ 0 - 0.13 ]

---

#### Examene paraclinice:

##### EKG

---

##### ECO

---

##### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.08.2020RG. PULM.-D= 3.5Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA  
PA.Nu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente RGR.SCD libere. Cord aorta  
radiologic normale.

##### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR  
CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DEXAMETHASONE SODIUM  
PHOSPHATE 8Mg \*5FIOLE || DICLOFENAC TERAPIA crema 10mg/g\*30g || DOXICICLINA 100 MG ||  
KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL  
500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 53 de ani, fara APP semnificative, se interneaza prin transfer de la Spitalul Militar cu diagnosticul de COVID-19 confirmat prin RT-PCR SARS COV 2 (proba 1) detectabil in data de 15.08.2020. Boala actuala a debutat insidios cu aprox. 2 saptamani anterior internarii prin: astenie si fatigabilitate. In Spitalul Militar se deceleaza limfopenie si sindrom inflamator, iar imagistic CT-toracic nativ cu multiple arii in "geam mat" difuze periferice si benzi fibrotice/atelectatice bilateral care pot fi incadrate infectiei cu SARS COV-2. Se interneaza pentru izolare, monitorizare, investigatii si tratament de specialitate.

Examenul obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala usor influentata, constienta, cooperanta, OTS, stabila hemodinamic si respirator, SatO2 97% in aa, TA= 143/73 mmHg, AV=80 b/min, murmur vezicular diminuat, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil la palpare, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Examinarile de laborator efectuate deceleaza sindrom inflamator, feritina reactionata, hipovitaminoza D.

Radiografia pulmonara din 19.08 este fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente RGR.SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

La internare pacienta a fost izolata, s-a initiat regim alimentar corespunzator, rehidratare po, Plaquenil 200 mg (2-0-2 tb/zi in prima zi, apoi 1-0-1tb/zi timp de inca 4 zile), tratament antibiotic cu Cefort (2g i.v. timp de 5 zile) asociat cu Doxyciclina 2x100 mg/zi po timp de 4 zile, anticoagulant in doza profilactica cu Clexane 0,6 ml/zi sc, antioxidant, simptomatic.

Sub tratamentul mentionat evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila.

In 21.08 se decide transferul in Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca, pentru continuarea izolarii, a monitorizarii si a tratamentului.

Se transfera cu stare generala buna, afebrila, stabila hemodinamic si respirator (SatO2=96% in aa, AV=86 b/min, TA=156/86 mmHg).

#### Tratament recomandat

1. regim igienico-dietetic si hidratare corespunzatoare
2. are condica scrisa pt data de 21.08.2020; s-au transmis documetele prin PACS
3. continuarea tratamentului cu:

- Plaquenil 200 mg (1-0-1 tb/zi po ora 6-18, inca 3 zile 22-23-24.08),
  - Cefort 2g/zi iv inca 2 zile 22-23.08.2020
  - Clexane 0,6 ml (0-0-1 fiola/zi sc ora 18 pana in data de 28.08.2020, apoi Aspenter 75 mg (0-1-0 tb/zi timp de 30 zile),
  - ACC 200 mg (2-2-2 cps/zi po),
4. test de control PCR COVID-19 in 27.08.2020 (ziua a 13-a)
6. externare in 28.08.2020 (in ziua a 14-a de spitalizare) daca pacienta se mentine afebrila, stabila hemodinamic si respirator si parametrii biologici in limite normale
7. recomandari la externarea la domiciliu conform ordinului 1321 din 22.07.2020
8. are Concediu Medical pe perioada internarii in SCBI din 16-21.08.2020 (seria CCMAM, nr. 4945478)

**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**

☒ 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:

CCMAM 4945478

- ☒ 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:

- ☐ 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 informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 21.08.2020 .....

**Sef sectie:**

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

Dr. CRISTINA CISMARU-ROTEANU  
medic primar boli infectioase  
CCMAM 4945478

**Medic curant:**

PETROVAN ANCUTA

Dr. Petru Petru Petru  
medic infectiologist  
Boli Infectioase  
CMM 4945478

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

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

-----  
\*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultatia/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicala sau biletul de iesire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externarii , într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;