

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BISIOC LUCIA SIMINA**, nascut la data de **01.09.1988**, CNP / cod unic de asigurare **2880901124619**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.ION LUCA CARAGIALE Nr.27** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **27.07.2020 18:49 - 04.08.2020 12:18**, FO: **18321 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE BILATERALA  
COVID-19 FORMA MEDIE  
HTAE  
HIPOTIROIDISM

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Exame de laborator:

#### 27.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.71 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.42 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 72.3 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 110 [ 70 - 105 ], **GOT** - 20 [ 0 - 35 ], **GPT** - 18 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.51 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.57 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 38.3 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 83.8 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 222 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 54.1 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 39.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.98 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.15 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.35 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 10.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 185 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 6.03 [ 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 ], **Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 12 [ 1 - 20 ]

#### 28.07.2020

**Urocultura** - Crestere microbiana mixta cu  $\geq 105$  UFC/ml din 4 genuri diferite, ceea ce sugereaza necesitatea repetarii recoltarii duptoaleta corespunzatoare si transport la laborator in timp util (se impune doar in cazul in care pacientul acuza simptome de infectie urinara). [ - ]

#### 29.07.2020

**Creatinina** - 0.63 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.39 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 102.8 [ 11.0 - 306.8 ], **K** - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 2.45 [ 0 - 1 ]

#### 31.07.2020

**Creatinina** - 0.61 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 109.0 [ 11.0 - 306.8 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.57 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.89 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 41.2 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 84.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 27.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 353 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 60.9 [ 40 - 70 ] , -

LYMPH% 30.1 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.61 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.28 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.66 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 10.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.59 [ 0 - 1 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

**Examen paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGT.PULM.D=9.1 Gym2Comparativ cu exmianrea din 31.07.2020 se cosntata aspect ameliroat , cu scadere in intensitate a plajelor de sticla mata laterotoracic drept. Aspect realtiv nemodificat in stanga. Fara leziuni nou aparute. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.07.2020RGR.PULM.D= 8.6Gym2Latero-toracic drept, in 1/3 superioara se vizualizeaza 2 plaje se sticla mata de 2-3 cm. Bazal bilateral exista voalare difuza prin suprapunere semnificativa de parti moi (san), in sa in stanga,paracardiac, voalarea este usor inomogena- posibile plaje de umplere alveolara asociate la acest nivel. SCd libere. Cord cu ICT normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D= 8.1Gym2Comp. cu rgr. din 29.07 se constata aspect rgr.nemodificat; se mentin leziunile din LSD ,laterotoracic si aspectul de voalare usor inomogena bazal stg. Fara leziuni nou aparute, vizualizabile rgr.

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ANXIAR 1MG\*50CPR || ARNETIN 50MG/2ML || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || METOCLOPRAMID 10MG LAROPHARM || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SARGENOR 1G || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML\*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML

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

**EPICRIZA**

Pacienta în vârstă de 31 ani, cunoscută cu HTA, cardiopatie ischemică, hipotirodism, se transferă din Spitalul Municipal Turda în serviciul nostru cu diagnosticul: infecție SARS-COV-2 confirmată. Boala actuală a debutat în 25.07 prin astenie, dureri toracice, subfebrilități, lombalgie dreaptă, motiv pentru care se internează în Spitalul Municipal Turda în perioada 25.07-27.07. Este investigată clinic-biologic și radiologic - aspect de pneumonie interstitală. Este transferată în SCBI pentru investigații suplimentare și tratament de specialitate.

Mentionăm că pacienta a avut contact cu bunicul confirmat cu COVID-19, internat în serviciul nostru.

Obiectiv la internare: pacienta anxioasă, stare generală bună, conștientă, cooperantă, cu obezitate grad II (IMC=39,5), MV prezent bilateral, fără raluri, SpO<sub>2</sub>=96%, zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, AV=95/min, TA=124/75 mmHg, abdomen destins pe seama țesutului adipos, fără sensibilitate la palpare, tranzit intestinal și diureză prezente, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, fără semne de iritație meningeală/de focar neurologic.

Biologic: CRP reacționat, hiperglicemie ușoară, restul parametrilor în limite normale. S-a recoltat urocultura - necesită repetare.

RT-PCR SARS-COV-2 (25.07- proba 1): DETECTABIL

RT-PCR SARS-COV-2 (03.08- proba 2): DETECTABIL

La 48h de la internare prezintă subfebrilități (37.8°C), se repetă radiografia toracică - latero-toracic drept, în 1/3 superioară se vizualizează 2 plaje de sticlă mată de 2-3 cm, în stângă, paracardiac, voalarea ușor inhomogenă- posibile plaje de umplere alveolară. Se inițiază tratament cu Cefort 2g/zi.

Radiografie toracică (31.07): aspect rgr.nemodificat; se mențin leziunile din LSD ,laterotoracic și aspectul de voalare ușor inhomogenă bazal stg.

S-a interpretat cazul CoVid -19 formă medie și s-a administrat tratament cu Plaquenil 2x400mg/zi prima zi, ulterior 2x200mg/zi timp de zile, Cefuroxim 2x500mg/zi timp de 2 zile, ulterior Cefort 2g/zi timp de 7 zile, dexametazonă 8mg/zi, Clexane 2x0,4ml/zi, plaquenil 8 zile, simptomatice sub care evoluția a fost favorabilă.

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indică izolare la domiciliu pe o perioadă de 3 zile de la externare (5.08-7.08.2020).

După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterioară. Se vor folosi măști pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mâini cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsurile de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, întrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înaintea pregătirii 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 stranut 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. 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 snurile 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.

#### Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica 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**

#### 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:

- ☐ 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)

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

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

Data 04.08.2020  
.....

**Sef sectie:**

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

**Dr. MONICA MUNTEAN**  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

**Medic curant:**

Coordonator imunodepresie Dr. JIANU CRIST

**Medic primar**

**Dr. JIANU CRISTIAN**  
Medic Primar  
Boli Infectioase  
Cod 893194

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicala se intocmeste in doua exemplare, din care un exemplar ramane la medicul care a efectuat consultatia/serviciul in 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 intocmesc la data externarii, intr-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;