

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LUPEAN GHEORGHE**, nascut la data de **20.04.1984**, CNP / cod unic de asigurare **1840420011158**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Jucu de Mijloc Nr.247** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.04.2020 00:21 - 28.04.2020 16:00**, FO: **14046 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

BRONHOPNEUMONIE  
INFECTIE COVID-19  
COLICA RENALA STANGA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examen de laborator:

#### 19.04.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.12 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Glicemie** - 87 [ 70 - 105 ], **GOT** - 14 [ 0 - 45 ], **GPT** - 11 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.16 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.56 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 39.7 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 87.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 241 [ 150 - 450 ], - NEUT% 56.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 30.6 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.6 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.94 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.58 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.54 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.08 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 14.7 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.6 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 158 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.31 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.0 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 69.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.19 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 28 [ 0 - 50 ], **VSH** - 6 [ 1 - 15 ]

#### 23.04.2020

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (index 3.114) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (index 1.234) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

#### 24.04.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

#### 25.04.2020

**Creatinina** - 1.01 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 177.6 [ 23.9 - 336.2 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.92 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 86.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 207 [ 150 - 450 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 60.60 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 25.60 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.44 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.54 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.82 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.585 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.514 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.617 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.150 [ 0.00 - 0.67 ], -

BASO# 0.048 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.16 [ 0 - 1 ], **Uree** - 33 [ 0 - 50 ]

**27.04.2020**

**D-Dimeri** - 0.24 [ 0 - 0.55 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1.119) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=2.912) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv - ]

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG. PULM.-APDD D= 8.5 GymComparativ cu rgr. anterioara din 20.04.2020, aspectul este nemodificat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.04.2020RGR PULM APDDD=7.6 Gym2Cateva infiltrate alveolare vizibile apical in stanga.Aspect voalat al regiunilor laterotoracice - mai probabil suprapunere de parti moi. Nu se pot exclude cu certitudine cateva arii de sticla mata latero-toracic parahilar in dreapta.SCD stang liber.SCD drept nevizualizabil.Hili de aspect vascular cu vascularizatie usor mai accentuata in regiunile apicale bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.04.2020RGR PULM D=5 Gym2Comparativ cu rgr/din 24.04 se constata aspect relativ nemodificat:se mentin cateva infiltrate alveolare de mici dimensiuni i 1/3 superioara stanga. Latero-toracic bilateral exista si cateva opacitati reticulare discrete-probabil septe ingrosate sau aspect in resorbtie al unor foste infiltrate alveolare infra-/juxtacentimetrice. Fara alte leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.

**Altele**

**Tratament efectuat**

ALGOCALMIN (R) 500MGX20CPR ZENTIVA || AZITROMICINA SANDOZ500mg\*3 || DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || MUCOVIM 200mg\*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 35 de ani, fara APP semnificative cu exceptia unui episod de litiaza renala in 2006, solicita SAJ in 17.04 pentru durere la nivelul lombar stang, cu debut brusc si iradiere in zona inghinala stanga, pe fond de afebrilitate. Este transportat la CPU V unde este testat pentru infectie COVID-19, care ulterior este detectabila (18.04.2020). Pacientul locuieste impreuna cu sotia si fiica de 4 luni; in urma cu o saptamana a mers la servicii ( fabrica Fujikura) cu transportul public, afirmativ fara contact cu caz confirmat sau suspect cu infectie COVID-19.

Obiectiv la internare: stare generala influentata, afebril, facies incercanat, tegumente si mucoase uscate, limba saburala, stabil cardio-respirator, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, cu SaO2=97% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, TA=120/90 mmHg, AV=71bpm, abdomen liber, fara sensibilitate dureroasa la palpare, manevra Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic nu se deceleaza modificari patologice, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici de coagulare in limite normale.

Proba nr.1/18.04.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.2/26.04.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.3/27.04.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Anticorpii IgG si IgM SARS CoV2 au fost reactivi (23.04.2020).

Radiografia toracica descrie modificari de tip focar de condensare la nivelul lobilor pulmonari superiori. La reevaluarea radiologica ulterioara in clinica noastra se evidentiaza cateva infiltrate alveolare apical in stanga, nu se pot exclude cu certitudine cateva arii de sticla mata latero-toracic parahilar in dreapta . Ulterior, aspectul este ameliorat discret. Mentionam ca modificarile radiologice pot persista timp indelungat, astfel ca, in lipsa simptomatologiei, nu se interpreteaza ca o reinfectie!

Sub repaus, regim igienico-dietetic, tratament antiviral cu Darunavir asociat cu Ritonavir 1tb/zi timp de 10 zile si Plaquenil 2x2tb/zi o zi, ulterior 2x1tb/zi timp de 10 zile, antialgic, mucolitic, vitamina C,

antispastic ; evolutia a fost favorabila

### Tratament recomandat

- Continuarea autoizolarii la domiciliu timp de 14 zile pana in data de 12.05.2020
- Tratament cu Vitamina C 1g 2x1 g/zi timp de 10 zile, cu hidratare adecvata! minim 2 l/zi
- Monitorizarea starii de sanatate, purtarea mastii, igiena riguroasa a mainilor, camera individuala
- Obiectele vestimentare de la externare vor fi mentinute in sacul biologic minim 7 zile, apoi spalate cu dezinfectant la o temperatura de minim 60 grade C
- Incaltamintea va fi spalata cu detergent si dezinfectata cu dezinfectante pe baza de alcool 70 sau clor
- Pe tot parcursul acestor operatiuni se vor purta manusi de protectie
- In caz de aparitie a oricaror manifestari clinice in perioada de izolare la domiciliu se solicita consult telefonic la medicul de familie si se anunta telefonic serviciul DSP
- Respecta recomandarile de pe site-ul Ministerului Sanatatii- anexate la biletul de iesire
- Pacientul paraseste spitalul cu ambulanta, echipat cu manusi, botosei si masca

**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:

- ☐ 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 28.04.2020 .....

#### Sef sectie:

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

**Dr. ROXANA IUBU**  
medic primar boli infectioase  
medic specialist pediatrie  
cod D51627

#### Medic curant:

**Dr. TRIPON RALUCA**

**Dr. Tripon Raluca-Elena**  
medic specialist  
Boli Infectioase  
cod E67277

#### 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;