

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ALBU AURELIA**, nascut la data de **13.11.1939**, CNP / cod unic de asigurare **2391113126195**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.AVIATORILOR Nr.2 Ap.18** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **31.07.2020 17:10 - 13.08.2020 11:15**, FO: **18555 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA AFECTARE 25%  
TROMBOCITOPENIE USOARA  
DEFICIT DE VITAMINA D  
HTA  
DIVERTICULOZA COLONICA  
STEATOZA HEPATICA  
DISCOPATIE LOMBARA  
GONARTROZA BILATERALA  
TULBURARE ANXIOASA  
HIPOACUZIE

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

**02.08.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 17.37 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 - ], **APTT** - APTT (sec) 21.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 8.97 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.99 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.67 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 165.9 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 374 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 91 [ 70 - 105 ], **GOT** - 68 [ 0 - 35 ], **GPT** - 30 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.2 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.87 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 43.2 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 15.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 128 [ 150 - 450 ], - MPV 9.6 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 40.46 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 48.99 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.43 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.67 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.45 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.286 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.557 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.300 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.021 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.014 [ 0 - 0.13 ], **K** - 5.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 265 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.90 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 114.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 139 [ 0 - 150 ], **Uree** - 38 [ 0 - 71 ], **VSH** - 47 [ 1 - 20 ]

**03.08.2020**

**D-Dimeri** - 0.34 [ 0 - 0.55 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.56 [ 3.9 - 11.1 ], -

Hematii 4.75 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 41.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.6 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 142 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 59.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 31.3 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.53 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.80 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.22 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 13.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.3 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ]

#### 04.08.2020

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.2 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.60 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 40.4 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.8 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 125 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.0 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 51.75 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 36.08 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.32 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.21 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.64 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.631 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.137 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.357 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.007 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.020 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 42.11 [ 0 - 6.4 ]

#### 06.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 19.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Bilirubina Directa** - 0.17 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Indirecta** - 0.29 [ 0 - 0.9 ] , **Bilirubina Totala** - 0.46 [ 0.0 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 0.28 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 278.4 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 407 [ 180 - 400 ] , **Fosfataza alcalina** - 31 [ 35 - 105 ] , **Gama GT** - 30 [ 0 - 50 ] , **GOT** - 40 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 29 [ 0 - 35 ] ,

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.6 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.69 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 41.0 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 187 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 82.41 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 10.29 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.01 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.04 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.25 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.412 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.675 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.460 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.003 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.016 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 11.78 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 5.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 253 [ 0 - 250 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 1.05 [ 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 ]

#### 09.08.2020

**D-Dimeri** - 0.37 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 314.7 [ 11.0 - 306.8 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.9 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.90 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.3 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 42.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 214 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 74.99 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 12.67 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.93 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.00 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.41 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.685 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.623 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.586 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.000 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.020 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 3.87 [ 0 - 6.4 ] , **Proteina C reactiva** - 0.19 [ 0 - 1 ]

#### 10.08.2020

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

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.08.2020RGR PULM D= 4.3 Gym2Desen pulmonar discret accentuat difuz bilateral de tip fibro-reticular(mai probabil de varsta). Exista discrete plaje de sticla mata in 1/3 medie latero-toracica stg si paracardiac stg. SCd libere, cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=4.3Gym2Comparativ cu ex din 31.07: se regasesc plajele de sticla mata, cu intensitate redusa descrise anterior, precum si altele nou aparute, cu aceleasi caracteristic rgr, laterotoracic si bazal in dreapta.Aspect evolutiv cu aparenta afectare pulmonara globala de aprox 25%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM.-D= 4.2Gym2Comparativ cu ex din 03.08: in regresie.Desen pulmonar discret accentuat difuz bilateral de tip fibro-reticular(mai probabil de varsta). Exista discrete plaje de sticla mata in 2/3 inferioare bilateral cu aceeasi distributie dar intensitate scazuta. SCd libere, cord de aspect rgr.normal.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGIFEN 5ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REVIKEN 40GR || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 80 ani, cunoscuta cu HTAE, diverticuloza colonica, steatoza hepatica, discopatie lombara, gonartroza bilaterala, tulburare anxioasa, hipoacuzie, se interneaza de urgenta pentru: febra, disfagie, scaune diareice (3-4 episoade/zi), simptomatologie debutata brusc cu aproximativ 1 saptamana anterior internarii. Din 29-31.-7.2020 a fost internata la Spitalul Municipal Turda unde se efectueaza test molecular RT PCR COVID-19 (in 31.07 proba 1) cu rezultat detectabil. Se interneaza pentru izolare, monitorizare, investigatii si tratament de specialitate.

Examenul obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala usor influentata, afebrila, supraponderala, constienta, cooperanta, OTS, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, stabila hemodinamic si respirator, satO<sub>2</sub>=96-97% in aa, AV=70 mmHg, TA=111/62 mmHg, murmur vezicular fiziologic, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil la palpare, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Explorarile paraclinice indica leucopenie cu limfopenie, trombocitopenie usoara, corectata in dinamica, IL6 reactionata.

Radiografia pulmonara din 01.08 indica desen pulmonar discret accentuat difuz bilateral de tip fibro-reticular (mai probabil de varsta). Exista discrete plaje de sticla mata in 1/3 medie latero-toracica stg si paracardiac stg., sinusurile costo- diafragmatice libere, cord de aspect rgr.normal.

Radiografia pulmonara din 03.08 comparativ cu ex din 31.07: se regasesc plajele de sticla mata, cu intensitate redusa descrise anterior, precum si altele nou aparute, cu aceleasi caracteristic rgr, laterotoracic si bazal in dreapta.

Aspect evolutiv cu aparenta afectare pulmonara globala de aprox 25%.

Radiografia pulmonara din 07.08 indica comparativ cu ex din 03.08: in regresie. Desen pulmonar discret accentuat difuz bilateral de tip fibro-reticular (mai probabil de varsta). Exista discrete plaje de sticla mata in 2/3 inferioare bilateral cu aceeasi distributie dar intensitate scazuta. SCD libere, cord de aspect rgr.normal.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticul de COVID- 19 forma medie.

La internare s-a initiat regim alimentar corespunzator, reechilibrare hidro-electrolitica po, tratament cu Plaquenil (2x400 mg/i po in prima zi, apoi 2x200 mg/zi po ) asociat cu Kaletra (2x400 mg/zi po timp de 7 zile), Cefort (2 g/zi iv timp de 7 zile), anticoagulant in doza profilactica cu Clexane 0,6 ml/zi sc, Dexamentazona (2x8 mg/zi iv, 2 zile, ulterior 8 mg/zi, in total 7 zile), protector gastric, hepatoprotector, antioxidant, simptomatic.

Test de control PCR COVID-19 in 11.08, ziua a 12, rezultat NEDETECTABILA, se externeaza cu stare generala buna, stabila hemodinamic si respirator, fara modificari pe aparate si sisteme.

#### Tratament recomandat

- continuarea terapiei cu anticoagulant - Xarelto 10mg, 0-0-1 tb/zi, timp de 21 zile, cu precizarea ca aparitia hematuriei (sange in urina), hematemeza (varsatura cu sange), melena (saun negru), epistaxis (sangerare nazala) si impune intreruperea anticoagulantul si consult medical; Se interzic pe perioada terapiei cu Xarelto injectiile intramusculare; Se va raporta terapia anticoagulanta la orice consult medical
- corectarea deficitului de vitamina D cu Detrical 2000 UI, tb, 3x1 tb/zi, timp de 12 saptamani, ulterior 1 tb/zi, pe perioada rece- pana in luna aprilie
- monitorizarea afectiunilor asociate 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 mcu 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 utiliztrebuie 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.

**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 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)

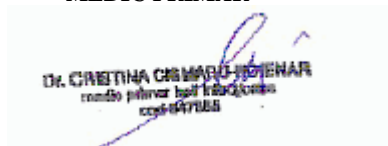
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 13.08.2020

**Sef secție:**

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



**Medic curant:**

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



**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;