

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SZEKELY RALUCA - MIRABELA**, nascut la data de **27.08.1983**, CNP / cod unic de asigurare **2830827125824**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.NADASEL Nr.69-74 Ap.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **08.08.2020 23:38 - 11.08.2020 14:20**, FO: **19189 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

20COVID 19 FORMA USOARA ( COD DSP: CJ/36269/2020)  
ENTEROCOLITA ACUTA  
DESHIDRATARE ACUTA GR I  
DZ TIP II ECHILIBRAT PRIN DIETA  
OBEZITATE GR 1

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

**09.08.2020**

**APTT** - APTT (sec) 21.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.55 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.32 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 170.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 418 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 137 [ 70 - 105 ], **GOT** - 11 [ 0 - 35 ], **GPT** - 19 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.11 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.37 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.4 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 343 [ 150 - 450 ], - NEUT% 74.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 17.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 10.55 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.40 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.14 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 9.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 158 [ 0 - 250 ], **Na** - 136 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 12.71 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 26 [ 0 - 50 ], **VSH** - 43 [ 1 - 20 ], **APTT** - APTT (sec) 21.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.67 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.20 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 155.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 581 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 119 [ 70 - 105 ], **GOT** - 13 [ 0 - 35 ], **GPT** - 21 [ 0 - 35 ], **Hemoglobina Glicata** - 6.8 [ Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 - ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.2 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.41 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 327 [ 150 - 450 ], - MPV 7.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 54.48 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 32.48 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.12 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.68 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.24 [ 0 - 2 ], - NEUT# 6.100 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 3.636 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.244 [

0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.076 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.138 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 163 [ 0 - 250 ] , **Na** - 142 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 4.57 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.88 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 33 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 45 [ 1 - 20 ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=7.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr., sub rezerva suprapunerii de parti moi bazal stg.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DIOSMECTITA \*10 plicuri (REMEDIA) || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || HIDRASEC 100MG\*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || METOPROLOL 50MGX30 COMPR(LABORMED) || 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 36 de ani cunoscuta cu DZ TIP II echilibrat prin dieta, se transfera in serviciul nostru cu diagnosticul de Infectie SARS COV 2 detectabila in 08.08( Imogen).

Boala actuala a debutat in urma cu 2 saptamani prin frisonete, febra( pana la 38 grdC), care au remis dupa 2 zile sub tratament simptomatic dar cu reaparitia acestora in urma cu 5 zile; in plus asociaza anosmie, astenie, mialgii motiv pentru care se adreseaza CPU V in data 8.08. Biologic CPU V se evidentiaza limfocitoza iar radiologic fara modificari pulmonare; RT PCR SARS COV -2 detectabil in 8.08 fiind transferata in serviciul nostru.

Obiectiv: stare generala moderat influentata, afebrila, obezitate gr I( imc 32kg/m2), tegumente si mucoase normal colorate, stabila hemodinamic TA=133/80 mmHg, AV=108/min, stetacustic pulmonar: MV prezent bilateral, fara raluri patologice supraadaugate, SaO2=97% aer atmosferic, abdomen liber la palpare, tranzit intestinal fiziologic.

Biologic: leucocitoza minima, sindrom inflamator moderat, glicemie bazala modificata.

Radiografia pulmonara repetata in serviciul nostru( 10.08, Dr Trifu Iulia) fara modificari active pleuro-pulmonare.

S-a interpretat ca si COVID 19 forma usoara la o pacienta cu patologii asociate mentionate anterior si s-a instituit tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi iv asociat cu Plaquenil 200mg ( 2x400mg/zi po in prima zi apoi 2x200mg/zi po asociat cu Kaletra 200mg/50 mg 2x2 tb/zi po 3 zile, anticoagulant ( Clexane 2x0,4 ml/zi sc), antidiareice.

Se decide transferul pacientei in data de 11.08 conform acordului intern catre Spitalul Clinic de Recuperare.

La momentul transferului pacienta cu stare generala stationara, afebrila de la internare dar cu persistenta sindromului astenic, tranzit intestinal accelerat( 3 scaune semiconsistente in ultimele 24 de ore) reducerea in intensitate si frecventa a tusei, stabila hemodinamic TA=133/87 mmHg, AV= 103bpm, stetacustic pulmonar MV prezent bilteral, fara raluri patologice suprapuse; biologic cu scaderea in dinamica a sindromului inflamator si a leucocitozei; fara afectare hepatica sau renala.

#### Schema de tratament:

1. Cefort 2g/zi iv -ziua 3
2. Plaquenil 200 mg 2x400mg in prima zi apoi 2x200mg/zi po -ziua 3
3. Kaletra( Lopinavir/Ritonavir 200mg /50 mg) 2-0-2 -ziua 3
- 4.Clexane 2x 0,4 ml sc - ziua 3
5. Metoprolol 25 mg 1-0-1

6. Eridiarom 3x2 cpr/zi po
7. Diosmectita 3x1 plic/zi po
8. Hidrasec 100mg 3x1 cps/zi po

#### Tratament recomandat

- Transfer conform acordului intern catre Spitalul Clinic de Recuperare
  - se sisteaza tratamentul antibiotic( pacienta fara afectare pulmonara)
  - se continua tratamentul antiviral cu Kaletra 200mg/50 mg ( 2-0-2 pana la 7-10 zile in functie de evolutie) si Plaquenil 200mg 2x1 tb/zi po inca 2 zile cu posibilitatea de prelungire pana la 10 zile in functie de evolutie
  - continuarea tratamentului simptomatic cu :
    1. Eridiarom 3x2 cpr/zi
    2. Smecta 3x1 plic/zi
    - 3 Refflor 0-1-0 , pana la normalizarea tranzitului intestinal
  - recoltare Rt PCR SARS -COV 2 proba 2 in ziua 8-a de evolutie respectiv in data de 15.08.2020
- COD DSP: CJ/36269/2020

**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 4945298

- ☒ 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 11.08.2020

#### Sef sectie:

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 048773

#### Medic curant:

**TOMOIAGA ALINA**

**Medic specialist**

Dr. Tomoiaga Alina  
medic specialist  
boli infecțioase  
cod: E72956

#### Medic rezident:

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

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) 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;