

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **PRESECAN CLEMENTINA**, nascut la data de **01.06.1958**, CNP / cod unic de asigurare **2580601064349**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DRAGALINA Nr.10 Ap.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **31.05.2020 18:54 - 25.06.2020 14:00**, FO: **15447 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE SARS-COV2 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE ACUTA INTERSTITIALA  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA  
SUSPICIUNE ZONA ZOSTER

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 03.06.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.1 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT (%)** [ - ], **Calciu total** - 9.08 [ 8.4 - 10.6 ],  
**Creatinina** - 0.58 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 116.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 352 [ 180 - 400 ],  
**Fier** - 90 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 96 [ 70 - 105 ], **GOT** - 17 [ 0 - 35 ], **GPT** - 24 [ 0 - 35 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.46 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.10 [ 3.88 - 4.99 ], -  
Hemoglobina 13.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 92.0 [ 81.0 - 99.0 ],  
- HEM 31.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 266 [ 150 - 450 ], -  
NEUT% 42.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 46.9 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.7  
[ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.90 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.09 [ 1.1 - 3.5 ], -  
MONO# 0.42 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.03 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV  
11.9 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.6 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ],  
**LDH** - 198 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 2.12 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C**  
**reactiva** - 0.85 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%)  
(plasma) 99.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 110 [ 0 - 150 ], **Uree**  
- 29 [ 0 - 50 ], **D-Dimeri** - 0.43 [ 0 - 0.55 ]

#### 08.06.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.5 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT (%)** [ - ], **Calciu total** - 9.16 [ 8.4 - 10.6 ],  
**Creatinina** - 0.62 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 129.6 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 359 [ 180 - 400 ],  
**Fier** - 108 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 85 [ 70 - 105 ], **GOT** - 14 [ 0 - 35 ], **GPT** - 13 [ 0 - 35 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.03 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.82 [ 3.88 - 4.99 ], -  
Hemoglobina 12.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.4 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 92.7 [ 81.0 - 99.0 ],  
- HEM 31.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 330 [ 150 - 450 ], -  
NEUT% 48.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 40.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.0  
[ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.42 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.05 [ 1.1 - 3.5 ], -  
MONO# 0.45 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.10 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV

12.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.0 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 184 [ 0 - 250 ] , **Magneziu** - 2.15 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 141 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.33 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 91.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 136 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 34 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 34 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 0.46 [ 0 - 0.55 ]

**10.06.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=2.310) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] ,

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.521) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**15.06.2020**

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

**21.06.2020**

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

**24.06.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=11.096) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] ,

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.003) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**31.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 22.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Calciu total** - 9.00 [ 8.4 - 10.6 ] , **Creatinina** - 0.61 [ 0.5 - 0.9 ] , **Feritina** - 154.6 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 359 [ 180 - 400 ] , **Fier** - 47 [ 33 - 193 ] , **Glicemie** - 100 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 33 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 46 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.40 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.97 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 36.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 92.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 32.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 226 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 48.0 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 38.6 [ 20 - 40 ] , - MONO% 12.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.11 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.70 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.56 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.02 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 212 [ 0 - 250 ] , **Magneziu** - 2.41 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 148 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.73 [ 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** - 88 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 36 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 24 [ 1 - 20 ] , **D-Dimeri** - 0.41 [ 0 - 0.55 ]

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.06.2020RGR PULM D=3.4 Gym2Comp. cu rgr.din 01.06 se constata aparitia unui desen pulmonar accentuat de tip reticular, interstitial in regiunea latero-toracica dreapta in 1/3 medie. Posibile 2-3 plaje juxtacentimetrice, discrete de sticla mata la acelasi nivel. Bazal medial drept nu se mai identifica plaja de sticla mata de la examinarea precedenta. Fara leziuni evidente in stanga. SCd libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 09.06.2020RGR.PULM.D= 3.7Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 3.06.2020 se mentine un interstitiu accentuat bilateral, mai exprimat in dreapta. In rest fara arii infiltrative sau focale pulmonar bilateral.Cord, aorta radiologic normale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.06.2020RG. PULM.- D= 4.1 Gym2Fara arii infiltrative sau focale pulmonar bilateral.Cord, aorta radiologic normale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.06.2020RGR PULM D= 3.7 Gym2Desen interstitial accentuat pe un fond de sticla mata la nivel infrahilar si bazal medial in dreapta.SCD libere.Cord de aspect normal

**Altele**

**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ACICLOVIR CREMA 50MG/G X 5G || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || MUCOVIM 200mg\*20cps || OMEPRAZOL 20MG\*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SIROP PATLAGINA\*100ML VTL || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

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

##### **EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 62 de ani, se interneaza cu diagnosticul de Infectie SARS COV-2, aceasta prezentand fatigabilitate, mialgii, cefalee, apetit scazut, anosmie, ageuzie si febra (38°C) cu debut in data de 24.05.2020 si tuse seaca cu debut din data de 29.05.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta a intrat in contact cu ginerele sau (Nicoara Marius), internat in Spitalul Clinic de Boli Infectioase cu diagnosticul de infectie SARS COV-2 din data de 29.05.2020.

Obiectiv la internare prezinta stare generala influentata, tegumente normal hidratate, normal colorate, mucoase normal hidratate, sistem ganglionar superficial nepalpabil, este afebrila, ascultatoric prezinta murmur vezicular inasprit, fara raluri supraadaugate, SaO<sub>2</sub>:96%aa, AV:76 bpm, TA: 130/70 mmHg, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen liber, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, mictiuni fiziologice spontane, loje renale libere, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic la internare prezinta monocitoza, sindrom de hepatocitoliza discret, in context viral, VSH crescuta,coagulograma in limite normale, D-Dimeri valori normale. In dinamica, analizele au fost in limite normale.

TESTUL 1/31.05.2020/ RT-PCR SARS-COV2 : DETECTABIL

TESTUL 2/11.06.2020/ RT-PCR SARS-COV2 : DETECTABIL, anticorpi IgM- reactiv, IgG- reactiv

TESTUL 3/15.06.2020/ RT-PCR SARS-COV2 : DETECTABIL

TESTUL 4/22.06.2020/ RT-PCR SARS-COV2 : DETECTABIL

TESTUL 5/25.06.2020/ RT-PCR SARS-COV2 : DETECTABIL

In data de 01.06.2020 s-a efectuat o radiografie pulmonara care a relevat desen interstitial accentuat pe un fond de sticla mata la nivel infrahilar si bazal medial in dreapta. In dianmica, aspectul s-a ameliorat considerabil.

Pe perioada internarii a urmat tratament cu Plaquenil 2x1/zi timp de 9 zile, Kaletra 2x2/zi timp de 10 zile, Vitamina C 2x1/zi si simptomatice, iar evolutia a fost favorabila.

In urma consultului interclinic cu medicul cardiolog dr.Caloianu Bogdan si medicul de medicina interna dr.Amza Gheorghe este ajustat tratamentul cronic antihipertensiv al pacientei, respectiv : Amlodipina 10mg p.o. 0-0-1, Prestarium 5mg p.o. 0-0-1,Captopril 25mg p.o. la nevoie.

In urma aprobarii Ordinului nr 1137/23.06.2020, pacienta se externeaza cu stare generala buna, afebrila si cu recomandarile ulterioare.

#### **Tratament recomandat**

Recomandari la externare:

- Se externeaza conform Ordinului nr 1137/23.06.2020!!
- Se recomanda continuarea tratamentului antihipertensiv acordat de catre medicul cardiolog, cu Prestarium 0-0-5 mg/zi si Amlodipina 10 mg 0-0-10 mg/zi
- Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele la domiciliu?

- Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.
- Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- 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, 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 acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuse, sau sa stranut si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 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 in caz de umezire.
- In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie
- Monitorizarea starii de sanatate se va efectua de catre medicul de familie

**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 inmanea 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 25.06.2020  
-----

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71379

**Medic curant:**

**Dr. TRIPON RALUCA**

**Medic rezident:**

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

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----  
\*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua 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;