

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **PARJA ILEANA**, nascut la data de **25.02.1951**, CNP / cod unic de asigurare **2510225240055**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Baia Mare Str.BLD.BUCURESTI Nr.11B**  
**Ap.20** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **10.04.2020 22:13 - 22.04.2020 13:00**, FO: **13842 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

INFECTIE CU SARS COV-2 / FORMA ASIMPTOMATICA  
COVID-19 / FORMA ASIMPTOMATICA  
CARCINOM MAMAR INVAZIV DREPT - cT2N1M0, CHIMIOTRATAT NEOADJUVANT  
MASTECTOMIE RADICALA DREPTA  
CARDIOPATIE ISCHEMICA  
STARE POST HISTERECTOMIE

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 11.04.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.7 [ 22.7 - 31.8 ], - **APTT (%)** [ - ], **Calciu total** - 9.33 [ 8.4 - 10.6 ],  
**Creatinina** - 0.97 [ 0.5 - 0.9 ], **Fibrinogen** - 421 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 147 [ 70 - 105 ],  
**GOT** - 24 [ 0 - 35 ], **GPT** - 31 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite\* 5.31 [ 3.9 - 11.1 ], - Eritrocite\* 3.41 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina\* 10.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit\* 31.2 [ 36.0 - 48.0 ], - MCV\* 91.5 [ 81.0 - 99.0 ], - MCH\* 29.6 [ 25.0 - 33.0 ], - MCHC\* 32.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite\* 325 [ 150 - 450 ], - Limfocite%\* 23 [ 20 - 40 ], - Monocite%\* 17.5 [ 3.0 - 10.0 ], - Neutrofile%\* 57.4 [ 40 - 70 ], - Eozinofile%\* 1.5 [ 0 - 5 ], - Bazofile%\* 0.6 [ 0 - 2 ], - Limfocite#\* 1.22 [ 1.1 - 3.5 ], - Monocite#\* 0.93 [ 0.21 - 0.92 ], - Neutrofile#\* 3.05 [ 1.8 - 7.4 ], - Eozinofile#\* 0.08 [ 0.02 - 0.67 ], - Bazofile#\* 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV%\* 17 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV\* 10.3 [ 6.5 - 14.0 ], - RET%\* [ - ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 185 [ 0 - 250 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 2.14 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [ 9.0 - 13.3 ], - PT (%) (plasma) 75.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.15 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 44 [ 0 - 71 ], **VSH** - 31 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 1.34 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 409.8 [ 11.0 - 306.8 ]

#### 14.04.2020

**Feritina** - 299.0 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 119 [ 70 - 105 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.4 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.57 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 32.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 91.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 17.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 276 [ 150 - 450 ], - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 53.65 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 29.74 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.35 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.52 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.74 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.456 [ 1.8 - 7.4 ],

- LYMPH# 1.916 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.796 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.227 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.048 [ 0 - 0.13 ] , **Proteina C reactiva** - 0.23 [ 0 - 1 ]

**15.04.2020**

**Feritina** - 287.0 [ 11.0 - 306.8 ] , **Glicemie** - 104 [ 70 - 105 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.0 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.47 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 31.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 17.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 278 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 58.65 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 25.26 [ 20 - 40 ] , - MONO% 12.24 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.47 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.38 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.540 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.524 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.738 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.209 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.023 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 148 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.31 [ 0 - 1 ] , **D-Dimeri** - 1.39 [ 0 - 0.55 ]

**19.04.2020**

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

**20.04.2020**

**Feritina** - 247.7 [ 11.0 - 306.8 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.3 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.72 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 33.4 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 17.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 268 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 67.16 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 20.84 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.84 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.77 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.39 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.879 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.514 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.570 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.201 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.101 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 168 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.20 [ 0 - 1 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

**21.04.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (index 0.595) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (index 0.324) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.04.2020RG PULM D= 5 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Mastectomie dreapta.Cord cu ICT usor marit pe baza VS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.04.2020RGR PULM D=3.7 Gym2Comparativ cu radiografia anterioara din data de 11.04.2020 aspectul este nemodificat: Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente RGR. SCD libere.Mastectomie dreapta.

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || AMOXICILINA / AC.CLAVULANIC 875mg/125mg\*14cpr. AUROBINDO || AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg\*3 || INDAPAMID 1.5mg\*30cpr LABORMED || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES || VITAMINA C1000mg\*30compr.mast - VITALIS MAXI

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

**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 69 de ani, cunoscuta cu carcinom mamar invaziv drept cT2N1M0, chimiotratat neoadjuvant, mastectomie radicala dreapta, cardiopatie ischemica, stare post histerectomie (chist ovarian stang - 2010), varice picior stang operate (1990), se transfera din IOCN in serviciul nostru pentru monitorizare si tratament de specialitate dupa ce este diagnosticata cu COVID-19. Pacienta a fost asimptomatica, fiind testata PCR / SARS-COV-2 in IOCN, avand in vedere APP pacientei si contextul epidemiologic / pandemia cu SARS-COV2; pacienta face parte dintr-un lot de 11 paciente

diagnosticate cu COVID19 in serviciul IOCN.

Obiectiv: stare generala buna, afebrila, stabila hemodinamic si respirator, torace normal conformat, care prezinta o plaga chirurgicala cu evolutie spre cicatrizare post mastectomie dreapta, MV fiziologic, fara raluri, SpO<sub>2</sub>=98% in aa., zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, AV=81-108/min, TA=110/70 mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, Giordano absent bilateral, fara edeme, diureza pastrata, OTS, fara semne de iritatie meningiana.

Biologic la internare: usor sindrom inflamator (CRP= 2.14mg/dl; VSH= 31; Fibrinogen= 421mg/dl), hiperglicemie (Gluc= 147 mg/dl), discret sindrom de retentie azotata (creatinina= 0,97mg/dl, GFR= 59,59ml/min/1.73m<sup>2</sup>), usoara anemie normocroma, normocitara (Hb=10,1g/dl), feritina=409.8 ng/ml.

Radiologic la internare: fara leziuni pleuropulmonare decelabile radiografic.

Pe parcursul internarii evolutia a fost buna, plaga chirurgicala nu a prezentat semne celsiene, cu toaleta corespunzatoare a plagii realizata de catre medicii din IOCN pentru urmarirea starii postoperatorii, s-au eliminat aproximativ 100ml/zi lichid serohemoragic pe tubul de dren in prima zi de internare cu scaderea cantitatii de lichid pana la aproximativ 50ml in ziua externarii.

Se interpreteaza cazul ca infectie cu SARS-COV-2 forma asimptomatica si se administreaza tratament cu Plaquenil 200mg 2x1tb/zi, azitromicina 500mg/zi/po in primele 24h ulterior 250mg/zi/po, Vitamina C 1g 3x1tb/zi, Mucovim 200mg - 3x2tb/zi, la care se adauga tratament cronic personal cu Carvedilol 6.25 mg (1-1-0), Indapamid 1.5mg (1-0-0), la care se asociaza terapie cu Amlodipin 5mg/zi in functie de valorile TA; Ramipril 5mg (1-0-0) si Sortis 10mg (0-1-0) se sisteaza din cauza posibilelor interactiuni cu Plaquenilul.

Se retesteaza in data de 20.04.2020 / Proba 2 rt PCR SARSCoV 2 - NEDETECTABIL

Se retesteaza in data de 21.04.2020 / Proba 3 rt PCR SARSCoV 2 - NEDETECTABIL

Se externeaza vindecata cu recomandari:

#### **Tratament recomandat**

- La externare spre autoizolare este transportat cu echipaj SAJ la adresa de domiciliu, pacientul fiind echipat cu masca simpla chirurgicala, botosei si manusi.
- revine la tratamentul cronic personal la 1 luna dupa incheierea terapiei cu Plaquenil, la indicatia medicului curant.
- supravegherea oncologica a cazului

Dupa externarea din spital este recomandata continuarea izolarii la domiciliu, timp de inca 14 zile pana in 5.05.2020 inclusiv, cu respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

1. Nu parasiti domiciliul pentru niciun motiv, in afara de motive medicale. In cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in auto-izolare 14 zile dupce ati fost externat din spital cu COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceeasi camera, in aceeasi masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poartAtentie! Purtarea mastii nu inlocuieste recomandarea de a evita contactul cu alte persoane.
3. Nu mergeti in spatii publice.
4. Nu folositi transportul in comun, taxi, Uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
5. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
6. Izolati-va singur intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in auto-izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupCOVID-19.
8. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti

grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.

9. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat / tusit.

10. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neapdupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.

11. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.

12. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. In cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.

13. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastaturt, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.

14. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea in care desfasurati activitati.

15. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.

16. Nu beti lichide din aceeasi sticla / pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.

17. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta.

18. Puteti obtine detalii despre COVID-19 daca sunati la 0800.800.358, care este un numar de informare, nu este un numar de urgenta.

**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)

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

Data 22.04.2020 .....

Sef sectie:

Medic curant:

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

**MEDIC PRIMAR**



**Medic primar**  
**Dr. HORVAT MELINDA**  
medic primar boli infectioase  
cod. 881396

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;