

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **DARDAI NICOLAE**, nascut la data de **24.01.1970**, CNP / cod unic de asigurare **1700124126192**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PADIN Nr.32 Ap.84** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.04.2020 16:55 - 28.04.2020 17:00**, FO: **14030 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA DE ETIOLOGIE VIRALA  
INFECTIE CU SARS-COV 2 FORMA MEDIE  
CONJUNCTIVITA VIRALA DE ETIOLOGIE NEPRECIZATA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 17.04.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.05 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Glicemie** - 102 [ 70 - 105 ], **GOT** - 22 [ 0 - 45 ], **GPT** - 31 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.6 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.44 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 192 [ 150 - 450 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 49.06 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.50 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.31 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.13 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.00 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.279 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.835 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.339 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.145 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.047 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 164 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 85.1 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.07 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 30 [ 0 - 50 ], **VSH** - 11 [ 1 - 15 ]

#### 24.04.2020

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.852) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.669) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

### Examen paraclinice:

### EKG

### ECO

### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.04.2020RGR PULM D= 5.8 Gym2Fara focare de condensare pulmonare.Desenul interstitial infrahilar bilateral accentuat, de aspect reticulo-micronodular.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.04.2020RGR PULM APDDD=10.6 Gym2Comparativ cu examinarea din 18.04.2020 se constata aspect nemodificat.Minima accentuare a interstitului pulmonar infrahilar bilateral, de aspect reticular.Fara focare de condensare alveolara vizibile rgr.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG. PULM.APDD- D=10.4 GymFara leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || MUCOVIM 200mg\*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || TOBROM 3MG/ML pic.ofthalm. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 50 de ani, fara antecedente semnificative, fara istoric de calatorie recenta inafara Romaniei. A prezentat contact cu un caz confirmat (ulterior) de infectie cu SARS-CoV-2 (cumnata). Mentionam ca pacientul a fost in autoizolare la domiciliu, impreuna cu sotia (din proprie initiativa), urmand sa fie testat (de catre DSP) in data de 17.04.2020. Ca urmare a confirmarii infectiei cu SARS-CoV-2, pacientul se prezinta in serviciul nostru, acuzand simptomatologie respiratorie, tuse seaca, usoara disfagie, febra (38.3 grade C), cefalee, astenie, cu debut brusc in data de 28.03.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Mentionam ca pacientul nu a vizitat unitati sanitare in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat in perioada 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu a vizitat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor vreun targ/piata de animale vii.

Obiectiv la internare: starea generala mediu alterata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase: palide, uscate, examen faringian: in limite fiziologice, stabil hemodinamic si respirator ( TA = 155/78 mmHg, AV = 77 b/min, SaO2 = 98 % in aa, FR= 16-18 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, nedureros la palpare superficiala/profunda, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice spontane, manevra Giordano (-) bilateral, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: toate probele in limite fiziologice.

PCR SARS-CoV-2 proba 1 - DSP - (17.04.2020): Detectabil.

PCR SARS-CoV-2 proba 2 (27.04.2020): Detectabil, Anticorpi anti-SARS-CoV-2 IgM si IgG - Reactive.

RADIOGRAFIA TORACICA (18.04.2020): "Fara focare de condensare pulmonare.Desenul interstitial infrahilar bilateral accentuat, de aspect reticulo-micronodular. Sinusuri costo-diafragmatice libere. Cord, aorta normale."

Rdg. pulmonara control (20.04.2020): "Comparativ cu examinarea din 18.04.2020 se constata aspect nemodificat. Minima accentuare a interstitului pulmonar infrahilar bilateral, de aspect reticular. Fara focare de condensare alveolara vizibile rgr. Sinusuri costo-diafragmatice libere. Cord, aorta radiologic normale."

Rdg. pulmonara control (24.04.2020): "Fara leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr."

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu antivirale (Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi prima zi (18.04.2020), urmate de 1x1 tb/zi urmatoarele 9 zile, Darunavirum 800mg 1x1 tb/zi + Ritonavir 100mg 1x1 tb/zi timp de 10 zile). Mentionam ca pacientul fost izolat.

Se transfera la Spitalul Clinic de Recuperare, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandările.

#### Tratament recomandat

1. Tratament cu:

- Vitamina C 1000 mg 1-0-1 tb/zi
- Refflor 1-0-1 tb/zi

2. Recoltare probe imunologice si RT PCR SARS-COV 2 dupa 14 zile de tratament antiviral, adica in data de 01.05.2020.

In cazul in care rezultatul va fi nedetectabil, se va repeta RT PCR in data de 02.05.2020 si daca rezultatul va fi nedetectabil se va putea externa vindecat.

In cazul in care rezultatul din 01.05 va fi detectabil, se va repeta RT PCR dupa 7 zile.

**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:

CCMAM 4169611

- ☒ 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 28.04.2020

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infectioase  
si epidemiologice  
cod 063773

**Medic curant:**

**Dr. BRAN ALINA**

Dr. BRAN ALINA  
medic primar boli infectioase  
competență ecografică generală  
cod 292801

**Medic rezident:**

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;

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