

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CIUPAN IOAN**, nascut la data de **16.01.1955**, CNP / cod unic de asigurare **1550116123136**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cuzdrioara Str.M EMINESCU Nr.137** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **09.07.2020 22:46 - 21.07.2020 14:32**, FO: **17257 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA ASIMPTOMATICA ( 3 TESTE NEDETECTABILE ).  
ARTERIOPATIE CRONICA OBLITERANTA MEMBRE INFERIOARE ST IIB. HTA  
ESENTIALA CU RISC ADITIONAL INALT. CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA. CEA  
PERMANENTA PENTRU BOALA DE NOD SINUSAL. FIA PAROXISTICA  
CONVERTITA LA RITM SINUSAL. BRADICARDIE. LIMFOM GASTRIC NON-HODKIN  
RADIO-CHIMIOTRATAT IN 2009.

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examene de laborator:

#### 09.07.2020

**D-Dimeri** - 0.55 [ 0 - 0.55 ], **APTT** - APTT (sec) 22.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ],  
**Creatinina** - 0.90 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 42.8 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 203 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 98 [ 70 - 105 ], **GOT** - 42 [ 0 - 45 ], **GPT** - 27 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.87 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 11.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 37.1 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 76.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 23.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 31.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 29.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 148 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 51.22 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 33.00 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.04 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.76 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.98 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.434 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.568 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.477 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.226 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.047 [ 0 - 0.13 ], **K** - 5.0 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 99 [ 0 - 250 ], **Na** - 143 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.03 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 96 [ 0 - 150 ], **Uree** - 46 [ 0 - 71 ], **VSH** - 4 [ 1 - 15 ]

#### 11.07.2020

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

#### 12.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 79.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.11 [ 0.8 - 1.2 ]

#### 14.07.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.97 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 25.0 [ 23.9 - 336.2 ],

**Fibrinogen** - 312 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 94 [ 70 - 105 ], **GOT** - 31 [ 0 - 45 ], **GPT** - 25 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.03 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.65 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 11.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 36.7 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 78.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 24.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 31.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 154 [ 150 - 450 ], - NEUT% 54.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 27.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.2 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.73 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.38 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.67 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.21 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 25.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 13.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 5.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 104 [ 0 - 250 ], **Na** - 147 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.01 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 77.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.12 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 70 [ 0 - 150 ], **Uree** - 43 [ 0 - 71 ], **VSH** - 7 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.67 [ 0 - 0.55 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.716) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.647) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

**16.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Fibrinogen** - 223 [ 180 - 400 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 65.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.23 [ 0.8 - 1.2 ]

**19.07.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT (sec) 26.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.97 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 16.8 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 261 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 91 [ 70 - 105 ], **GOT** - 27 [ 0 - 45 ], **GPT** - 21 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.88 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 11.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 37.1 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 76.0 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 24.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 28.3 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 121 [ 150 - 450 ], - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 50.42 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 35.05 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.74 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.69 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.10 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.284 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.588 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.441 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.167 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.050 [ 0 - 0.13 ], **K** - 5.0 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 98 [ 0 - 250 ], **Na** - 143 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.02 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 18.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 41.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.71 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 68 [ 0 - 150 ], **Uree** - 45 [ 0 - 71 ], **VSH** - 7 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.88 [ 0 - 0.55 ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.07.2020RGR PULM D= 5.3 Gym2Cord, aorta radiologic normale.Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere

---

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS || OXIFLUX (PENTOXIFILIN) 400MG\*60CPR.FILM. || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SOBYC 5 MG(BISOPROLOL) X30CPR.FILM. || SORTIS 20MG || TROMBOSTOP 2MG \* 30CPR || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

---

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 65 de ani cunoscut cu cardiopatie ischemica cronica, arteriopatie cronica obliteranta a membrelor inferioare II B, FIA paroxistica convertita spontan la ritm sinusul, HTAE GR I

cu risc risc additional foarte inalt, limfom NON-Hodkin radio-chimio tratat in 2009 este transferat in serviciul nostru din Cl. Chirurgie II ptr pozitivarea infectiei cu SARS CoV2 ( test efectuat la Imogen ). Asociat pacientul prezinta crieștezii si pareștezii in membrele inferioare, dureri claudicative la nivel gambier stang cu scaderea indicelui de claudicatie.

Mentionam ca in perioada 24.06-29.06.2020 pacientul a fost internat la Spitalul Clinic de Recuperare ( a fost testat RT PCR-SARSCoV2 - test nedetectabil ), unde in urma unei angiografii ce deceleaza stenoza stransa de artera iliaca comuna stanga urmata de ocluzie AFC stanga, cu indicatie de revascularizare chirurgicala. In data de 9.07. 2020 se interneaza la Cl Chirurgie II, ptr efectuarea interventiei de revascularizare, insa testul RT PCR- SARSCoV2 efectuat in acest serviciu este detectabil motiv ptr care se transfera in serviciul nostru.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu prezinta contact cunoscut cu caz suspect sau confirmat cu infectie COVID19.

Obiectiv la internare prezinta stare generala buna, afebril, apetent, tegumente si mucoase normal colorate, steto-acustic pulmonar murmur vezicular fiziologic, transmis simetric bilateral, rare raluri bronsice bazal stanga (SpO2=97% aa) , zgomote cardiace ritmice (AV=58 bpm, TA=130/74 bpm), fara sufluri patologice, abdomen moale, mobil cu respiratia, sensibil la palpare la nivelul fosei iliace stangi, tranzit intestinal fiziologic, subiectiv acuza dureri gambiere bilateral, mai accentuate stanga, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, mictiuni fiziologice, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic la internare prezinta: anemie hipocroma microcitara usoara, monocitoza usoara, trombocitopenie usoara, RX pulmonara in limite normale fara modificari pleuro-pulmonare active.

Proba nr.2/ RT-PCR SARS CoV2/11.07.2020: NEDETECTABIL

Proba nr. 3/ RT-PCRSARSCoV2/ 15.07.2020 : NEDETECTABIL

Proba nr. 4/RT-PCRSARSCoV2 / 20.07.2020: NEDETECTABIL

S-au recoltat si Ac Ig M si IG SARS CoV2 care sunt negativi.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu: antitermice si antialgice (Paracetamol 3x1 cpr/zi, Algocalmin 1 tb/zi la nevoie p.o), Vit C 1g (2x1 cpr/zi p.o), profilaxia ulcerului de stres (Omeran 20mg 2x1 tb/zi p.o, Prodial 3x1 tb/zi p.o), anticoagulant (Clexane 0,4 ml sc timp de o zi), continuat apoi cu Trombostop 2mg (1 tb/zi p.o) aflat in medicati cronica a pacientului, Sobyc 5mg (1/2 tb/zi p.o), Oxyflux 400mg (1 tb/zi p.o) cu evolutie clinico-biologica favorabila.

A prezentat pe parcursul internarii valori scazute ale AV, ce au ajuns pana la 41 batai/min, cu TA in limite normale, motiv ptr care s-a luat legatura cu dr. Caloian Bogdan ce recomanda intreruperea tratamentului betablocant, crestera dozelor de anticoagulant ( datorita unei anticoagulari ineficiente cu INR sub 1) cu alternativ 4mg/zi ( 2 tb ) cu 2 mg/zi ( 1 tb ).

Deoarece din punct de vedere al determinarii moleculare testul ptr COVID-19 este repetat negativ, s-a luat legatura cu medicul curant ( dr. Ilea Maria ) de la Cl. Recuperare, care nu poate prelua in acest moment pacientul. Se externeaza cu recomandari :

### **Tratament recomandat**

- Continuarea tratamentului bolilor de fond : Trombostop 2 mg 1 tb/zi in 22VII alternand apoi cu 2 tb/zi in 23 VII ( cu monitorizarea coagulogramei ), Pentoxifilin 400 mg/zi, Sortis 20 mg 1 tb/zi.

- Reluarea legaturii cu medicul cardiolog in vederea continuarii investigatiilor cardiologice.

Masuri generale de protectie impotriva infectiei cu COVID-19:

- Sa evite contactul apropiat cu persoane ce prezinta simptome de infectie de tract respirator.

- 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 acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta 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.
- Monitorizarea starii de sanatate va fi efectuata telefonic, de catre medicul de familie, iar orice modificare a starii de sanatate trebuie anuntata in cel mai scurt timp!

**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 21.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71374

**Medic curant:**

**Dr. MOSUTIU LAURA**

Dr. Laura Moșuțiu  
medic primar boli infecțioase  
cod: 945657

**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