

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca BICA PETRUTA-DORINA, nascut la data de 17.08.1981, CNP/cod unic de asigurare 2810817340915, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Apahida Str.REPUBLICII Nr.11C Ap.16 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 20.07.2020 15:23 - 31.07.2020 10:07, FO: 17862 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

COVID-19 CONFIRMAT FORMA USOARA PNEUMONIE INTERSTITIALA

Motivele prezentarii	
Anamneza	
- factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de laborator:	
20.07.2020	
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], APTT - APTT (sec) 23.5 [22.1 - 28.1	
] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.54 [0.5 - 0.9], Glicemie - 116 [70 - 105], GOT - 27 [0 -	
35], GPT - 46 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.47 [3.9 - 11.1] , - Hematii	
4.99 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 42.3 [36.0 - 48.0] , -	
VEM 84.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , -	
Trombocite 169 [150 - 450] , - NEUT% 32.2 [40 - 70] , - LYMPH% 48.7 [20 - 40] , - MONO% 17.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.9 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 1.12 [1.8 -	
7.4], - LYMPH# 1.69 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.61 [0.21 - 0.92], - EO# 0.03 [0.00 - 0.67], -	
BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.8 [10 - 16.5] , - MPV	
12.0 [6.5 - 14.0], LDH - 213 [0 - 250], Proteina C reactiva - 0.09 [0 - 1], Timp de	
protrombina - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR	
(plasma) 0.83 [0.8 - 1.2], Uree - 22 [0 - 50], VSH - 2 [1 - 20]	
21.07.2020	
D-Dimeri - 0.26 [0 - 0.55], Bilirubina Totala - 0.17 [0.0 - 1.2], Feritina - 46.1 [11.0 - 306.8	}
], Fosfataza alcalina - 49 [35 - 105], Gama GT - 27 [0 - 50], Proteina C reactiva - 0.06 [0	
-1]	
24.07.2020	
APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55],	
Feritina - 38.7 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 161 [180 - 400], GOT - 31 [0 - 35], GPT - 76 [
0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.88 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.78 [3.88 -	
4.99], - Hemoglobina 14.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.3 [36.0 - 48.0], - VEM 84.3 [81.0	
- 99.0], - HEM 29.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 165 [150 - 450)
] NEUT% 51.1 [40 - 70] LYMPH% 39.5 [20 - 40] MONO% 7.8 [3.0 - 10.0]	

EO% 1.2 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 2.49 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.93 [1.1 -

```
Interleukina 6 - 5.40 [ 0 - 6.4 ], LDH - 167 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 0.02 [ 0 - 1 ],
Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.0 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 -
130], - INR (plasma) 0.86 [ 0.8 - 1.2 ]
30.07.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], APTT - APTT (sec) 21.3 [ 22.1 - 28.1
], - APTT (%) [-], Creatinina - 0.54 [0.5 - 0.9], Feritina - 59.8 [11.0 - 306.8], Fibrinogen -
150 [ 180 - 400 ], Glicemie - 85 [ 70 - 105 ], GOT - 42 [ 0 - 35 ], GPT - 158 [ 0 - 35 ],
Hemoleucograma completa - Leucocite 6.18 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.72 [ 3.88 - 4.99 ] , -
Hemoglobina 13.9 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.1 [ 81.0 - 99.0 ],
- HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 198 [ 150 - 450 ], -
NEUT% 46.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.1
[0-5], -BASO% 0.5[0-2], -NEUT# 2.88[1.8-7.4], -LYMPH# 2.62[1.1-3.5], -
MONO# 0.52 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.13 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
11.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 13.8 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ],
LDH - 183 [ 0 - 250 ], Na - 141 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.03 [ 0 - 1 ], Timp de
protrombina - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 116.8 [ 70 - 130 ], -
INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 459 [ 0 - 150 ], Uree - 33 [ 0 - 50 ], VSH - 2 [ 1 -
20], D-Dimeri - 0.26 [0 - 0.55], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv
(Index=0.645) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil, Anticorpi anti
SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=2.553) [ Index < 0.8 Nonreactiv>=0.8 - < 1.2 Incert > =1.2
Reactiv - ]
```

3.5], - MONO# 0.38 [0.21 - 0.92], - EO# 0.06 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], -

RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.8 [10 - 16.5], - MPV 11.5 [6.5 - 14.0],

Examene	paracl	inice:
---------	--------	--------

EKG

ECO

$\mathbf{R}\mathbf{x}$

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D=5.4 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 22.07.2020 aspectul radiologic este neevoluat - fara infiltrate pulmonare evidente rgr. Se mentine accentuarea interstitiului pulmonar. SCD libere. \parallel T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.D=5.6 Gym2Accentuarea desenului pulmonar difuz bilateral. In rest fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr . Cord, aorta radiologic normale. SCD libere. \parallel T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D=5.9 Gym2Comp cu rgr.din 24.07 se constata aparitia unor plaje de sticla mata juxtacentimetrice ICH drept si latero-toracic drept, in LSD. O alta plaja de voalare/condensare se vizualizeaza si in 1/3 medie latero-toracica stg. SCd libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg*30cpr -LABORMED || ANXIAR 1MG*50CPR || ARNETIN 50MG/2ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || MYDOCALM 150 MG*30CPR || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 38 de ani, cunoscuta in antecedente afirmativ cu melanom operat la nivelul sanului drept (2018), se interneaza via CPU V pentru mialgii, astenie extrema, greata, cefalee, subfebrilitati, tuse productiva, simptomatologie debutata brusc in urma cu doua zile anterior internarii. Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca nu a intrat in contact cu persoane infectate cu COVID-19 si nu a vizitat unitati sanitare in ultimele 14 zile.

Obiectiv la internare prezinta stare generala influentata, afebrila la internare, constienta, OTS, tegumente normal colorate, normal hidratate, mucoase normal hidratate, normal colorate, stetacustic prezinta murmur vezicular fiziologic fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute

sensibilitate la palpare, mictiuni spontane fiziologice	e, loje renale libere, fara semne de iritatie
meningeana sau focar neurologic. Biologic la internare prezinta limfocitoza, monocitoza	za neutropenie hiperglicemie sindrom de
hepatocitoliza.	sa, neutropeine, inpergneenne, sindroni de
TEST 1 RT-PCR SARS-COV2: DETECTABIL (21	.07.2020)
TEST 2 RT-PCR SARS-COV2: DETECTABIL!! (3	1.07.2020)
Anticorpi anti-SARS COV-2 IgM si IgG	
Radiografia pulmonara efectuata initial a relevat acc	-
leziuni focale sau inflitrative pulmonar bilateral evid	ente radiografic.
Radiografia pulmonara de control	
Pe perioada internarii a urmat tratament conform pro	otocolului cu: Plaquenil 200mg, 2x2cpr/zi in prima
zi, apoi 2x1 cpr/zi, timp de 5 zile, Clexane (60 mg) (0,6 ml/zi s.c, timp de 6 zile, protector gastric si
hepatic, cu evolutie clinic favorabila.	
Mentionam ca pe parcursul internarii pacienta a prez	
luat legatura cu dr. Sebastian Armean, care a indicat	tratament cu: Anxiar 1mg/zi seara si Mydocalm
3x1tb/zi.	
Se externeaza ameliorat cu recomandari.	
Tratament recomandat	
N.4. C	
Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate	e medicui din ambulatoriu, inclusiv medicui de
Indicatie pentru revenire la internare	
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare	
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati - S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se v	
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu	
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala	a fost necesar
Se completează obligatoriu una din cele două informati	i·
- S-a eliberat concediu medical la externare, caz î	
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare de	
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare	
Se completează obligatoriu una din cele două informati	i:
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medica	le la domiciliu/paliative la domiciliu
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri med	icale la domiciliu/paliative la domiciliu,
deoarece nu a fost necesar	
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati	
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti	
- Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispo	ozitive medicale in ambulatoriu deoarece
nu a fost necesar	
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	pentru diabet)
Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	
Data 31.07.2020	
Sef sectie·	Medic curant: Medic rezident

fara sufluri supraadaugate, SpO2-98%, TA-113/64mmHg, AV-109 bpm, abdomen liber, fara

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

Dr. MOSUTIU LAURA

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar



Dr. Laura Moșuțiu medic primar boli infecțioase cod: 945657

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;