

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP CATALIN MARIUS**, nascut la data de **27.08.1989**, CNP / cod unic de asigurare **1890827303478**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Caseiu Str.. Nr.132A** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **02.08.2020 00:33 - 06.08.2020 14:24**, FO: **18593 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA (COD DSP: CJ/32652/2020)  
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA  
SINDROM DISCRET DE HEPATOCITOLIZA

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examine de laborator:

#### 02.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.2 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT (%)** [ - ], **Creatinina** - 0.84 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 73.9 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 374 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 95 [ 70 - 105 ], **GOT** - 31 [ 0 - 45 ], **GPT** - 58 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.47 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.63 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 298 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 37.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.95 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.77 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.47 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.26 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.4 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 190 [ 0 - 250 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.21 [ 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 ], **Uree** - 23 [ 0 - 50 ], **VSH** - 15 [ 1 - 15 ]

#### 06.08.2020

**Creatinina** - 0.86 [ 0.7 - 1.2 ], **GOT** - 21 [ 0 - 45 ], **GPT** - 42 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.47 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 39.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.0 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 333 [ 150 - 450 ], - MPV 7.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 63.38 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.01 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.21 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.18 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.22 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.305 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.767 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.422 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.284 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.015 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 136 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.47 [ 0 - 1 ], **Uree** - 28 [ 0 - 50 ], **VSH** - 23 [ 1 - 15 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.651) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.271) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 -

---

**Examene paraclinice:****EKG****ECO**

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D= 9Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmoanre decelabile rgr.

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || METOPROLOL 50MGX30 COMPR(LABORMED) || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || 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 30 de ani afirmativ fara APP recente semnificative se prezinta in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19 confirmat prin rt-PCR SARS CoV 2 in data de 30.07.2020.Afirmativ prezinta aguezie ca unica simptomatologie din 26.07

Din ancheta epidemiologica retinem: contact cu caz confirmat cu infectie SARS COV 2 in data e 25.07 la locul de munca.

Obiectiv: stare generala usor influentata, afebril,obezitate gr I, apetent, discreta congestie faringiana, stabil hemodinamic TA=146/90mmHg, AV=78 /minut, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri patologice , SaO2=96% aer atmosferic, abdomen liber la palpare, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal fiziologic, loje renale libere, Giordano absent bilateral, diureza cu mictiuni spontan fiziologice.

Biologic: fara sindrom inflamator, TGP discret reactionat.

Radiografia pulmonara -fara modificari active pleuro-pulmonare.

S-a interpretat ca si COVID- 19 forma usoara si s-a instituit tratament conform protocolului national antiviral cu Kaletra 200mg/50mg (Lopinavir+Ritonavir ) ( 2-0-2tb/ zi initiat in 02.08) timp de 5 zile asociat cu Plaquenil 200 mg 2x2 tb in prima zi(02.08) apoi 2x1tb/zi po timp de inca 4 zile, simptomatice cu evolutie favorabila.

Se decide transferul in cadrul serviciului Spitalului de Recuperare Cluj Napoca in stare buna, afebril, echilibrat cardio-respirator i hemodinamic TA-120/80 mmHg, AV-82 b/min, SaO2-98% in aa, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent fiziologic fara raluri patologice.

Pe parcursul internarii a prezentat

Ultima schema terapeutica:

1. Plaquenil 200mg 1-0-1 -ziua 5 , Stop din 7.08.2020
2. Kaletra 200mg/50 mg 2-0-2 ziua 5
- 3.Metoprolol 50 mg 1/2-0-1/2
- 4.Vit C 1g 1-0-1

**Tratament recomandat**

-Retestare rt PCR SARS CoV-2 (COD DSP: CJ/32652/2020) la 8 zile de la confirmarea infectiei (proba nr 2 in 10.08 )

-posibilitatea continuarii tratamentului cu Plaquenil in functie de evolutia clinica si paraclinica pentru inca 5 zile

-Continua tratamentul antiviral cu Kaletra ( Lopinavir/Ritonavir 200mg/50 mg ) 2-0-2 inca 5 zile

-Continuarea tratamentului simptomatic

**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 prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

CCMAM 4945284

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în 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 06.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologice  
cod 048773

**Medic curant:**

**TOMOIAGA ALINA**

**Medic specialist**

Dr. Tomolaga Alina  
medic specialist  
boli infecțioase  
cod: E72956

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) Scrisoarea medicala se întocmește în două 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 externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;