

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **OLTEAN RODICA**, nascut la data de **12.03.1960**, CNP / cod unic de asigurare **2600312120740**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.A. IANCU Nr.93A** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **01.08.2020 13:50 - 07.08.2020 15:00**, FO: **18583 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE ACUTA STANGA  
HIPERTRIGLICERIDEMIE USOARA  
HTAE  
SINDROM VERTIGINOS

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

**02.08.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 23.50 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 - ], **APTT** - APTT (sec) 20.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.78 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.71 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.42 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 61.9 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 277 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 85 [ 70 - 105 ], **GOT** - 19 [ 0 - 35 ], **GPT** - 23 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.82 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 41.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 261 [ 150 - 450 ], - MPV 8.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 43.60 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 43.00 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.87 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.08 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.45 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.577 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.541 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.702 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.064 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.027 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 148 [ 0 - 250 ], **Na** - 147 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.19 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 109.7 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 181 [ 0 - 150 ], **Uree** - 41 [ 0 - 50 ], **VSH** - 11 [ 1 - 20 ]

**05.08.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.1 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.73 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.3 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 280 [ 150 - 450 ], - MPV 8.2 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 42.91 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 44.31 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.37 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.98 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.43 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.611 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.696 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.571 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.182 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.026 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 1.38 [ 0

---

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

---

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.08.2020RGR PULM D=3.8 Gym2Mic infiltrat alveolar juxtacentimetric ,paracardiac stg. Fara alte leziuni evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.-D=4.3 Gym2Aspect nemodificat fata de rgr din 1.08.

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

Pacienta in varsta de 60 de ani, cunoscuta cu HTA si sindrom vertigions, se prezinta pentru: febra (38 grade C) si tuse cu expectoratie mucoasa, simptome debutate insidios in data de 29.07, astfel ca in data de 31.07 se testeaza din proprie initiativa la clinica Regina Maria prin RT-PCR pentru COVID-19 rezultatul fiind DETECTABIL (proba 1). Este indrumata spre serviciul nostru pentru internare, tratament si investigatii suplimentare. Ca tratament de fond prezinta Co-prenessa 4mg (1-0-0), Aspenter (1-0-0), Nebilet 5mg(1-0-0), Almacor 5mg (0-0-1), Adrusen mega(1-0-0).

Examenul obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala mediu influentata, afebrila, constienta, cooperanta, OTS, cu tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, murmur vezicular fiziologic, fara raluri supraadaugate, stabila hemodinamic si respirator, satO2=99% in a.a., TA=120/80mmHg, AV=89b/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil la palpare, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Biologic: hipertrigliceridemie usura si hipersodemie usoara.

Radiografia din 01/08 pune in evidenta mic infiltrat alveolar juxtacentimetric, paracardiac stang, fara alte leziuni evidente radiologic.

Radiografia de control din 04/08 indica aspect nemodificat fata de evaluarea din 01/08.

Avand in vedere datele clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticile de mai sus.

Pe parcursul internarii pacienta a urmat regim alimentar corespunzator, s-a hidratat p.o., a urmat tratamentul cu Plaquenil (2x400 mg/zi po in prima zi, apoi 2x200 mg/zi inca 5 zile) asociat cu Kaletra 200/50mg (2x2tb/zi timp de 1 zi, intrerupt din cauza reactiilor gastro-intestinale), Cefort (2g/zi iv timp de 5 zile), medicatie anti-oxidanta, simptomatic.

Sub tratamentul mentionat evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila, in afebrilitate cu remiterea simptomatologiei.

Se transfera in Spitalul Clinic de Recuperare pentru continuarea monitorizarii si tratamentului conform recomandarilor.

**Tratament recomandat**

1. continuarea tratamentului cu Plaquenil (2x200 mg/zi po inca 1 zi), Cefort (2 g/zi iv inca 2 zile)
2. avand in vedere foma medie de boala se va efectua test molecular RT PCR COVID-19 de control in 11.08.2020 (ziua a 12-a)
3. externare in 13.08.2020 (ziua a 14-a) daca pacienta se mentine afebrila si asimptomatica pe ultime 72 ore de spitalizare
4. se transfera in Spitalul Clinic de Recuperare pentru continuarea monitorizarii si tratamentului conform recomandarilor.

**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**

☒ 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 07.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**



Dr. CRISTINA CISMARU POTENAR  
medic primar boli infectioase  
0000000000

**Medic curant:**

**PETROVAN ANCUTA**



Dr. PETRU PETRU POTENAR  
medic specialist  
Boli Infectioase  
Cristina 60921

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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