

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ZAHAN CORNELIA**, nascut la data de **28.03.1941**, CNP / cod unic de asigurare **2410328126220**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.ALUNISULUI Nr.19** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.04.2020 15:56 - 04.05.2020 16:00**, FO: **14080 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID -19 FORMA MEDIE CU PNEUMONIE ACUTA DREAPTA  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA  
HIPOPOTASEMIE REMISA  
AVC ISCHEMIC SECHELAR (2018)  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GR II SUB TRATAMENT  
ASTM BRONIC SUB TRATAMENT  
OBEZITATE GR I

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examene de laborator:

**01.05.2020**

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

**21.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.61 [ 0.5 - 1.2 ],  
**Fibrinogen** - 679 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 86 [ 70 - 105 ], **GOT** - 20 [ 0 - 35 ], **GPT** - 18 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.63 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.1 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 264 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 63.06 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.07 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.25 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.17 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.45 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.045 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.926 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.740 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.253 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.036 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 216 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 1.09 [ 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** - 40 [ 0 - 71 ], **VSH** - 62 [ 1 - 20 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**22.04.2020**

**D-Dimeri** - 1.47 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 39.0 [ 11.0 - 306.8 ]

**24.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.61 [ 0.5 - 1.2 ], **Feritina** - 40.9 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 78 [ 70 - 105 ], **GOT** - 16 [ 0 - 35 ], **GPT** - 15 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.6 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.35 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.2 [ 81.0 - 99.0 ],

- HEM 29.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 15.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 230 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 57.04 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 30.96 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.67 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.86 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.47 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.914 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.667 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.661 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.333 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.041 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 178 [ 0 - 250 ] , **Na** - 147 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.81 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 82.1 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.09 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 55 [ 0 - 71 ] , **D-Dimeri** - 1.70 [ 0 - 0.55 ]

**28.04.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=2.857) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] ,

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.632) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Feritina** - 39.9 [ 11.0 - 306.8 ] , **APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **D-Dimeri** - 1.14 [ 0 - 0.55 ] , **Fibrinogen** - 477 [ 180 - 400 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 72.6 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.16 [ 0.8 - 1.2 ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.04.2020RGR PULM APDD D=15.2 Gym2Desen pulmonar discret accentuat bazal drept, de tip interstitial,reticular (probabil septe ingrosate). Bazal extern drept se vizualizeaza o opacitate fluu de limitata ,de aprox.1 cm- posibil infiltrat alveolar la debut. Usoara voalare a SCD bilateral, mai probabil prin suprapunere de parti moi. Fara alte leziuni evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.04.2020RGR PULM D= 8.1 Gym2Comparativ cu rgr. anterioara din 22.04.2020, aspectul radiologic este neevoluat: fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare. Fara colectii pleurale evidente rgr.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1G X 10FLX15ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || DOXICICLINA 100 MG || MUCOVIM 200mg\*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || STOP TOXIN forte\*30CPS || 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 79 de ani, cunoscuta in antecedente cu AVC ischemic sechelar (2018), HTAE gr II sub tratament, astm bronsic sub tratament , se prezinta in serviciul nostru VIA Spitalul Clinic Municipal pentru mialgii, astenie, disfagie, cefalee , subfebrilitati , tuse productiva , simptomatologie debutata in 15.04.Se prezinta se urgenta in 21.04 in cadrul serviciului Spitalului Clinic Municipal Cluj Napoca unde biologic s-a evidenciat monocitoza discreta in valoare procentuala , sindrom inflamator cu CRP reactionat , d-dimeri reactionati usor, CK-MB , NT-proBNP si LDH reactionati discret .Radiografia toracica a evidenciat un interstitiu pulmonar bilateral, cateva leziuni cu aspect fibronodular intercleidohilar bilateral, arie de voalare pulmonara inomogena retrocardiac , o opacitate pulmonara de aprox 30/25 mm inomogena imprecis delimitata vizibila bazal medial drept , posibil focar de condensare pulmonara, perihilar stanga o opacitate inomogena bine delimitata de aprox 22/28 mm.Se interpreteaza cazul drept suspiciune COVID-19 si este directionata catre serviciul nostru pentru investigatii suplimentare.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta este contact al unui caz confirmat COVID-19 (sotul ce locuieste in aceeasi casa), nu este vaccinata antigripal si nu a calatorit in strainatate in

ultimele 30 de zile.

Obiectiv la internare : starea generala mediu influentata, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, tegumente normal colorate, torace normal conformat, murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO<sub>2</sub>= 96 % in a.a., zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile auscultatoric, TA= 149/82 mmHg, AV= 74b /min, abdomen depresibil, cu hernie ombilicala reductibila , fara sensibilitata la palpare, fara modificari de tranzit intestinal.hepatosplenomegalie, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic, ROT in limite normale.

Biologic in serviciul nostru: hemoplecograma cu valori in limite fiziologice, hipopotasemie usoara sindrom inflamator cu CRP si fibrinogen reactionat, fara afectare hepatica sau renala, d-dimeri usor reactionati, coagulograma in limite fiziologice

RT PCR SARS-CoV2 (proba nr 1 in 22.04)-DETECTABIL

RT PCR SARS -CoV 2(proba nr 2 in 29.04)-DETECTABIL

RT PCR SARS-CoV-2 (proba nr 3 in 02.05)-DETECTABIL

Radiografia Pulmonara a evidenciat un desen pulmonar discret accentuat bazal drept de tip interstitial reticular, bazal extern drept se vizualizeaza o opacitate fluu delimitata de aprox 1 cm, interpretat drept infiltrat alveolar la debut, usoara voalare a SCD bilateral, mai probabil prin suprapunere de parti moi.Fara alte leziuni evidente radiografic. Pe parcursul internarii s-au efectuat radiografii seriate

Pe parcursul internarii s-a instituit tratament antibiotic i.v cu Cefort 2g/zi timp de 8 zile , ulterior p.o Zinnat 2x500 mg /zi timp de inca 5 zile, asociat cu tratament antibiotic p.o cu Doxiciclina 2x100 mg /zi timp de 9 zile, tratament antireumatic cu Plaquenil (din 22.04-01.05.2020) conform protocolului intern cu doza de incarcare 2x400 mg /zi in prima zi, ulterior cu 2x200 mg /zi timp de 10 zile, asociat cu tratament antiviral cu Darunavir 800 mg /zi in asociere cu Ritonavir 100 mg /zi timp de 10 zile, anticoagulare profilactica( Clexane 0,6 sc/zi ), tratament simptomatic cu antipiretic la nevoie, mucolitice, hepatoprotector, antisecretor gastric, probiotic cu evolutie favorabila.

Se transfera conform acordului cu SCBI in cadrul serviciului Spitalului Clinic Recuperare, cu stare generala buna, afebrila, echilibrata cardio-respirator si hemodinamic: TA=118/62mmHg, av=64bpm, SaO<sub>2</sub>=95% aer atmosferic.

#### **Tratament recomandat**

- 1.Transfer in cadrul Spitalului de Recuperare conform acordului cu SCBI
- 2.Repetare RT PCR SARS COV proba 5 in data de 6.05.2020( respectiva in a 14-a zi de la initierea tratamentului antiviral cu Darunavir si Ritonavir ( COD DSP CJ/2833/2020)
3. Pentru externare necesita 2 teste RT PCR SARS COV2 nedetectabile, efectuate la minim 24 de ore interval

Dupa externarea din Spitalul Clinic de Recuperare este recomandata continuarea izolarii, la domiciliu, timp de inca 14 zile, cu respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

1. Izolati-va singur(a) intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceea camera, in aceea masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu recomanda de a evita contactul cu alte persoane.
3. Nu mergeti la serviciu.
4. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
5. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.

6. Nu parasiti domiciliul in afara de motive medicale si asigurarea necesitatilor alimentare si de igiena. In cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat vindecat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.
8. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.
9. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.
10. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.
11. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.
12. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. In cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.
13. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.
14. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea an care desfasurati activitati.
15. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.
16. Nu beti lichide din aceeasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.
17. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta.

**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 ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru ingrijiri 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)

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

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 04.05.2020  
-----

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

**Dr. AMANDA RADULESCU**  
medic primar boli infectioase  
și epidemiologice  
cod 048773

**Medic curant:**

**TOMOIAGA ALINA**

**Medic specialist**

**Dr. Tomoiaga Alina**  
medic specialist  
boli infectioase  
cod: E72956

**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;