

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FRANDES CRISTIAN IOAN**, nascut la data de **08.05.1982**, CNP / cod unic de asigurare **1820508125876**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gilau Nr.621** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **10.07.2020 00:13 - 19.07.2020 10:45**, FO: **17260** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA  
INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA  
DIABET ZAHARAT NOU DEPISTAT  
OBEZITATE

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 10.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 20.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.81 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.49 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 269.9 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 439 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 146 [ 70 - 105 ], **GOT** - 44 [ 0 - 45 ], **GPT** - 71 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.66 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 85.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 261 [ 150 - 450 ], - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 59.62 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 30.92 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.96 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.31 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.19 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.480 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.805 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.465 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.018 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.069 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 6.76 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 257 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 2.76 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 103.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 30 [ 0 - 50 ], **VSH** - 38 [ 1 - 15 ]

#### 13.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 0.41 [ 0 - 0.55 ],  
**Glicemie** - 163 [ 70 - 105 ], **GOT** - 34 [ 0 - 45 ], **GPT** - 66 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.20 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.87 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 85.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 398 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 31.9 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.7 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.73 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.66 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.64 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.14 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 13.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.9 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 197 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva**

- 0.45 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 88.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.06 [ 0.8 - 1.2 ]

**16.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 1.02 [ 0.7 - 1.2 ] ,  
**Glicemie** - 175 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 33 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 81 [ 0 - 45 ] , **Hemoglobina Glicata** -  
9.2 [ Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 - ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.7 [ 3.7 - 9.5  
] , - Hematii 4.96 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 14.8 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 42.5 [ 39.0 -  
51.0 ] , - VEM 85.7 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ] , -  
RDW-CV% 12.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 387 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ] , -  
NEUT% 50.49 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 34.02 [ 20 - 40 ] , - MONO% 12.63 [ 3.0 - 10.0 ] , -  
EO% 1.67 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.19 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.863 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.929 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.716 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.094 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.068 [ 0 -  
0.13 ] , **K** - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 175 [ 0 - 250 ] , **Na** - 138 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** -  
0.30 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)  
114.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 30 [ 0 - 50 ] , **Anticorpi anti**  
**SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=2.797) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2  
Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=4.488) [ Index < 0.8  
Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.07.2020RGR PULM D= 10.6 Gym2Se constata prezenta unor opacitati pulmonare de intensitate slaba, imprecis delimitate, cu aspect de sticla mata , in regiunile latero-toracice si bazale,mai evidenta in stanga,asociate unui interstitiu pulmonar accentuat difuz bilateral. Nu se pot exclude suprapunerii de parti moi in regiunile latero-toracice. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.07.2020RGR.PULM.D= 9.2Gym2Comparativ cu rgr.din 10.07 se constata scaderea in intensitate a arilor de voalare latero-toracic si bazal bilateral. Fara leziuni nou aparute. SCD libere.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

**EPICRIZA**

Pacient in vasrat de 38 de ani , fara APP semnificative, se prezinta in serviciul nostru pentru infectie confirmata SARS COV-2. Boala actuala a debutat in urma cu 2 saptamani prin subfebrilitati (37.6C), cefalee, tuse seaca pentru care si-a administrat tratament simptomatic si antibiotic cu Ospamox 1000mg 1-0-1, timp de 6 zile cu ameliorare usoara a simptomatologiei. In data de 07.07.2020 efectueaza in regim privat PCR SARS COV-2 (SYNEVO) care este DETECTABIL, rezultat comunicat in data de 09.07.2020. si este directionat spre clinica noastra. Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19 sau persoana cu IACRS, in ultimele 14 zile anterior internarii.

Obiectiv: OTS, constient, cooperant, afebril, afebril la momentul consultului, stabil hemodinamic si respirator, TA= 142/82mmHg AV= 84b/min, SpO2= 94%aa, MV prezent bilateral , fara raluri patologice, zg. cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen marit de volum pe baza excesului adipos, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal si diureza prezente, fara semne de iritatie meningeala sau de focar neurologic.

Biologic: hemoleucograma fara modificari semnificative, minim sdr. inflamator(CRP 2.76mg/dl, vsh 38, fibrinogen 439mg/dl), sdr. de hepatocitoliza pe baza GPT 71U/L, hiperglicemie 146mg/dl, cu Hgb

glicata crescuta, LDH crescut, Interleukina 6 - 6.76 pg/ml, fara retentie azotata, d-dimeri si feritina in limite normale. Serologia evidentiaza prezenta Ac IgM si IgG SARS COV 2.

Rgr. pulmonara (14.07.2020). Se constata prezenta unor opacitati pulmonare de intensitate slaba, imprecis delimitate, cu aspect de sticla mata, in regiunile latero-toracice si bazale, mai evidenta in stanga, asociate unui interstitiu pulmonar accentuat difuz bilateral. Nu se pot exclude suprapuneri de parti moi in regiunile latero-toracice. SCD libere.

PCR SARS COV-2 DIN 18.07 (lab Imogen) - NEDETECTABIL

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2tb/zi prima doza, ulterior 1-0-1tb/zi timp de 9 zile, antiviral cu Kaletra 200mg/50mg 1-0-1tb/zi timp de 9 zile, expectorant, hepatoprotector, anticoagulant profilactic (clexane 0.6ml/zi), simptomatic (paracetamol, algocalmin), cu evolutie favorabila, in afebrilitate, fara acuze subiective, cu normalizarea sindromului inflamator; radiografia de control aspect usor ameliorat.

Se externeaza vindecat, cu recomandari:

### **Tratament recomandat**

- regim alimentar hipoglucidic, hipolipidic, scadere in greutate
- consult diabetologic prin MF
- control in ambulatorul de pe str Motilor nr 19
- izolare la domiciliu pana in 20.07 inclusiv

Pacientii vindecati (test de control negativ):

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mcau apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

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, inaintea pregatirii mesei, etc).

Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuseste, sau sa stranute si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

Sa pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane si in spatii inchise. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

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 utilizatrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile 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 caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 10.07- 26.07.2020

Monitorizarea dupa externare:

In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

**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 19.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**  
**MEDIC PRIMAR**

Dr. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infectioase  
competenta acordata  
cod 621011

**Medic curant:**

**BINDER ASTRID**

Dr. Astrid Binder  
medic specialist  
boli infectioase

**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