

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TRUTA SEMIDA**, nascut la data de **23.02.1981**, CNP / cod unic de asigurare **2810223124639**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.COL. BORHanci Nr.1E** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.06.2020 18:59 - 22.06.2020 16:30**, FO: **15997 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19, FORMA USOARA  
ANEMIE USOARA FERIPRIVA  
HIPOVITAMINOZA D

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

**14.06.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 23.75 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 - ], **APTT** - APTT (sec) 24.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 8.67 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.80 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 7.6 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 449 [ 180 - 400 ], **Fier** - 59 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 76 [ 70 - 105 ], **GOT** - 16 [ 0 - 35 ], **GPT** - 17 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.29 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.16 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 32.8 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 78.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 26.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 185 [ 150 - 450 ], - NEUT% 50.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 38.9 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.9 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.16 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.67 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.27 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.9 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 15.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV 12.1 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 3.23 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 118 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 1.98 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.50 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 112.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 27 [ 0 - 50 ], **VSH** - 14 [ 1 - 20 ]

**18.06.2020**

**Calciu total** - 9.03 [ 8.4 - 10.6 ], **GOT** - 12 [ 0 - 35 ], **GPT** - 13 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.60 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.21 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 33.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 79.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 26.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 199 [ 150 - 450 ], - NEUT% 62.0 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 28.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.47 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.57 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.38 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.14 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 15.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.9 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 133 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 1.94 [

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.06.2020RGR PULM D= Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral.Cord aorta radiologic normale. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.06.2020RG. PULM.- D= 3.5Gym2Fara aspecte evolutive pulmonar bilateral, comparativ cu rgr anterioara din 13.06. SCD libere

**Altele**

---

**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 39 de ani, cunoscuta cu alergii la tramadol, chist ovarian operat in 2019, cu salpingectomie, hidronefroza care a remis dupa interventia chirurgicala (afirmativ), se prezinta in serviciul nostru cu diagnostic molecular pozitiv pentru COVID-19. Boala actuala a debutat brusc cu aproximativ o saptamana anterior internarii, dupa ce pacienta s-a intors dintr-o drumetie pe munte, prin frison, mialgii, dar fara febra la termomertizare. La aproximativ 24h de la debut se asociaza si odinofagie, cefalee frontala, anosmie si ageuzie. Si-a administrat, pentru controlul simptomatologiei, paracetamol 500mg 2-3cpr/zi/po timp de 3-4 zile, iar pentru odinofagie a folosit Trachisan. La 5 zile de la debut a fost testata pentru SARS-CoV-2 de carte IOCN, avand in vedere faptul ca au fost raportate mai multe persoane cu test molecular pozitiv pentru COVID-19. Rezultatul a revenit pozitiv, iar pacienta a fost redirectionata spre SCBI pentru izolare, monitorizare si tratament de specialitate. Din ancheta epidemiologica retinem ca la locul de munca au fost raportate mai multe persoane pozitive pentru COVID-19, inclusiv personal medical. Alte contacte directe au fost cu sotul si copiii, cu care locuieste.

Obiectiv la internare - stare generala buna, afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator, constienta, cooperanta, suprapondere, torace normal conformat, MV fiziologic, SpO2=98% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile stetacustic, TA= 120/70 mmHg, AV= 67/min, abdomen usor marit in volum pe baza tesutului adipos, tranzit intestinal prezent, fara sensibilitate la palpare, mobil cu respiratia, Giordano absent bilateral, fara edeme, OTS, fara semne de iritatie meningiana.

Biologic la internare - anemie usoara feripriva (Hb=11.0%; VEM= 78.8 fL; HEM=26.4 pg; feritina= 7.6 ng/ml; Fe= 59 ug/dl), fibrinogen usor reactionat, hipovitaminoza D.

Radiologic la internare: fara leziuni pleuro-pulmonare.

Se interpreteaza cazul ca infectie cu SARS-CoV-2 (COVID-19), forma usoara, hipovitaminoza D, anemie usoara feripriva.

Se initiaza tratament cu Plaquenil 2x2cp/zi/po in prima zi, ulterior 2x1cp/zi/po in total 5 zile, acetilcisteina 3x2cpr/po, vitamina C 1g/zi/po si antialgice (Paracetamol 500mg po).

Istoricul probelor moleculare:

Proba 1 (12.06.2020) - rtPCR- SARS-CoV-2= detectabil

Evolutia bolii infectioase a fost favorabila din punct de vedere clinic/ cu remiterea completa a simptomatologiei si paraclinic.

Se transfera in Clinica de Pneumoftizilogie, se recomanda testare de control in ziua 12, in data de 23.06.2020 (proba nr 2).

**Tratament recomandat**

**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 22.06.2020 .....

**Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**

Dr. CRISTINA CISMARU-JOENAR  
medic primar boli infectioase  
cod 047188

**Medic curant:**

**Asist. Univ. Dr. HORVAT MELINDA**

**Medic primar**

Dr. HORVAT MELINDA  
medic primar boli infectioase  
cod 881396

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

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

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