

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CIORAN FLORIN**, nascut la data de **18.02.1986**, CNP / cod unic de asigurare **1860218125814**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PICTOR OCTAV BANCILA Nr.33** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **31.07.2020 11:47 - 11.08.2020 12:00**, FO: **18546 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA  
INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE  
TABAGISM CRONIC

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examine de laborator:

#### 02.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.75 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.31 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 100.4 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 374 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 100 [ 70 - 105 ], **GOT** - 18 [ 0 - 45 ], **GPT** - 15 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.6 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.37 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 46.6 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 86.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 185 [ 150 - 450 ], - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 45.79 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 43.17 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.99 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.54 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.51 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.022 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.849 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.660 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.035 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.034 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 168 [ 0 - 250 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.06 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.87 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 190 [ 0 - 150 ], **Uree** - 24.5 [ 0 - 50 ], **VSH** - 9 [ 1 - 15 ]

#### 03.08.2020

**Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ], - Urobilinogen normal [ normal (<35umol/l) - ], - Cetona negativ [ negativ (<1.5mmol/l) - ], - Acid ascorbic 0.4 g/l [ negativ (<0.2g/l) - ], - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ], - Proteine negativ [ negativ (<0.3g/l) - ], - Eritrocite negativ [ negativ (<5Ery/ul) - ], - pH 5 [ 5 - 6 ], - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ], - Leucocite negativ [ negativ (<5Leu/ul) - ], - Densitate 1.025 [ 1015 - 1025 ], - Hematii eumorfe 0.10 [ 0.00 - 1.14 ], - Leucocite 0.00 [ 0.0 - 2.05 ], - Alte cristale 0.50 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.20 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cilindri hialini 0.20 [ 0.00 - 0.45 ], - Alti cilindri patologici 0.10 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri granulosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri eritrocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ]

, - Cilindri leucocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri grasosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri cerosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.10 [ 0.00 - 0.45 ] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [ 0.00 - 1.14 ] , - Levuri 0.00 [ 0.00 - 0.68 ] , - Bacterii 13.40 [ 0.00 - 17.05 ] , - Filamente de mucus 83.90 [ 0.00 - 60.00 ] , **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [ - ]

**04.08.2020**

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

**06.08.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.636) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.361) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **APTT** - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.66 [ 0.7 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 0.23 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 129.8 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fibrinogen** - 271 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 131 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 27 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 35 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.6 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.56 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 16.5 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 47.6 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 85.7 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 227 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 49.69 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 40.57 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.63 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.64 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.47 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.261 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 3.478 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.740 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.055 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.040 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 156 [ 0 - 250 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.00 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.8 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.84 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 442 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 29 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 12 [ 1 - 15 ]

**09.08.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Incert [ Nedetectabil - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.548) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.351) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.5 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.31 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.7 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 45.8 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 86.3 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 29.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 283 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 53.43 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 35.36 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.26 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.53 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.42 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.591 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 3.700 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.969 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.160 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.044 [ 0 - 0.13 ] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ]

**31.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 24.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.96 [ 0.7 - 1.2 ] , **Feritina** - 71.6 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fibrinogen** - 407 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 95 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 21 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 22 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.72 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.40 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 16.2 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 46.2 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 85.6 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 275 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 61.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 19.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 18.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.37 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.66 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.59 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.04 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.06 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.9 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 174 [ 0 - 250 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.23 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 124.6 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 304 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 33 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 11 [ 1 - 15 ] , **D-Dimeri** - 0.30 [ 0 - 0.55 ]

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

---

**ECO**

---

## Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D= Gym2Fara modificari semnificative fata de examinarea din 31.07.2020 || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=5.2 Gym2Fara leziuni pleuro- pulmonare, vizibile rgr., in prezent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D=4.5 Gym2Desen pulmonar usor accentuat de tip interstitial, reticular, preponderent in stg. Fara arii de condesnare sau plaje de sticla mata evidenmte rgr. SCD libere.

## Altele

---

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || DIOSMECTITA \*10 plicuri (REMEDIA) || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || SMECTA- STOPTRANS med\*10plicuri || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

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

#### EPICRIZA

Pacient in varsta de 34 ani, fumator, fara boli cronice, se interneaza in clinica noastra in data de 31.07.2020, cu urmatoarele acuze: tuse seaca, dureri musculare, frisoane, rinoree, ameteli si astenie, simptomatologie debutata cu aprox 4 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul a avut contact direct cu o matusa a sotiei, sotia si fiica, toate fiind cazuri confirmate SARS COV-2.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, constient, cooperant, afebril, apetent, T- 1,76 m, G-79 kg, normoponderal (IMC 25,50 kg/m<sup>2</sup>), congestie faringiana difuza, tesut conjunctiv-adipos bine reprezentat, torace normal conformat, fara raluri supraadaugate, Sa O2- 98% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, AV-75 b/min, TA-130/80 mmHg, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: usoara monocitoza, fibrinogen usor reactionat, hipertrigliceridemie. In evolutie: . Anticorpii

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (29.07.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 31134/2020).

rt-PCR SARS COV-2 (05.08.2020): DETECTABIL (proba 2) (cod caz: CJ 31134/2020).

Radiologic la momentul internarii se observa desen pulmonar usor accentuat de tip interstitial, reticular, preponderent in stg., fara arii de condesnare sau plaje de sticla mata evidenmte rgr., SCD libere. Modificarile pulmonare persista si la radiografia de control si sunt interpretate in contextul tabagismului cronic (2 pachete tigari/zi).

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 2x400 mg/zi timp de o zi, apoi 2x200 mg/zi timp de 10 zile, Kaletra 2x400/100 mg/zi timp de 2 zile apoi din cauza intorelantei digestive a fost sistat, simptomatice, cu evolutie clinic favorabila.

Radiografia pulmonara de control din 11.08.2020 a fost fara modificari patologice

Se externeaza ameliorat, afebril, apetent, echilibrat hemodinamic si respirator, cu recomandari.

### Tratament recomandat

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 mca apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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 stranuta sau tuseste, sau sa stranut 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. 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 utiliztrebuie 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.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. 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:

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

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 11.08.2020 .....

**Sef secție:**

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

**Medic curant:**

Coordonator imunodepresie Dr. JIANU CRIST

**Medic rezident:**

**Medic primar**

**DR. MONICA MUNTEAN**  
medic primar boli infecțioase  
cod 828242

**DR. JIANU CRISTIAN**  
Medic Primar  
Boli Infecțioase  
Cod 893194

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire 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;