

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **NACIU MARIA ANDRA**, nascut la data de **27.08.1991**, CNP / cod unic de asigurare **2910827180011**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PARANG Nr.13 Ap.40** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **29.07.2020 22:54 - 06.08.2020 16:11**, FO: **18454** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA  
COVID-19 FORMA MEDIE

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

#### 02.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.48 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 55.9 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 297 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 117 [ 70 - 105 ], **GOT** - 29 [ 0 - 35 ], **GPT** - 57 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.35 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.01 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 34.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 298 [ 150 - 450 ], - NEUT% 81.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 13.3 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 6.77 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.11 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.45 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.8 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 140 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.48 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 101.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.99 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 26.6 [ 0 - 50 ], **VSH** - 9 [ 1 - 20 ]

#### 04.08.2020

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

#### 29.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.60 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.28 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 45.4 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 261 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 83 [ 70 - 105 ], **GOT** - 20 [ 0 - 35 ], **GPT** - 42 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.74 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.33 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 203 [ 150 - 450 ], - NEUT% 47.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.2 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.7 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.25 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.00 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.39 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.08 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.4 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 134 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva**

- 0.82 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 95.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.02 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 28 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 14 [ 1 - 20 ]

---

#### Examine paraclinice:

##### EKG

##### ECO

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.08.2020RGR PULM D= 3 Gym2Comp. cu rgr.din 30.07 se constata aparitia unei arii de opacifiere de aprox.2cm laterotoracic drept in aria de proiectie a LMD.Mic infiltrat alveolar de 9-10 mm se vizualizeaza si infrahilar stg. Fara alte leziuni decelabile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D= 3.1Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr. normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=3.4 Gym2Comparativ cu rgr din 1.08: evolutie favorabila, infiltratul descris la nivelul LMD, cu dimensiuni si intensitate mult reduse. Fara alte leziuni pleuro-pulmonare, nou aparute, decelabile rgr.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg\*30cpr -LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || NORMIX 200MG \*12 COMPR.FILM. || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINGER 500ML || 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

Pacienta in varsta de 28 ani, cunoscuta cu hipotiroidism Hashimoto, ulcer duodenal, sindrom de colon iritabil, se interneaza in serviciul nostru in urma testarii pozitive pentru COVID-19, test PCR-SARS-CoV-2 efectuat in serviciul nostru in data de 29.07.2020. Boala acutala a debutat in data de 23.07.2020 cu odinofagie, obstructie nazala, cefalee, tuse seaca, dureri toracice posterioare, disfonie.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat COVID-19, sotul prezinta simptomatologie caracterstica unei infectii respiratorii acute.

Examenul obiectiv la internare releva pacienta in stare generala usor alterata, afebrila, constienta, cooperanta, MV inasprit bilateral, cu raluri bronsice diseminate la nivelul campului pulmonar drept, SaO<sub>2</sub>=99% in a.a., zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, abdomen liber, fara sensibilizate spontan sau la palpare, fara organomegalie palpabila, Giordano negativ bilateral, mictiuni spontane, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: hemoleucograma fara modificari, fara sindrom inflamtor, sindrom de hepatocitoliza usoara

Radiografia pulmonara fara modificari.

Radiografia pulmonara din 01.08.2020 Comp. cu rgr.din 30.07 se constata aparitia unei arii de opacifiere de aprox.2cm laterotoracic drept in aria de proiectie a LMD.Mic infiltrat alveolar de 9-10 mm se vizualizeaza si infrahilar stg. Fara alte leziuni decelabile rgr.

Se interpreteaza COVID-19 forma usoara, s-a instituit tratament cu Plaquenil si Azitromicina conform protocolului national ajustat formei clinice.

PCR SARS CoV-2: detectabil in data de 05.08.2020

Avand in vedere ca testul este pozitiv in a 8-a zi de testare, iar pacienta nu prezinta conditii de izolare la domiciliu, se decide transferul in Spitalul Clinic de Recuperare in data de 06.08.2020 pana la indeplinirea celor 14 zile de spitalizare, adica pana in data de 11.08.2020, dupa care se poate externa cu recomandari.

#### Tratament recomandat

Dupa externare:

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 mcau 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 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. 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 judeteana. 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**

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

CCMAM 4945364, CCMAM 4945366

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 06.08.2020

**Sef secție:**

**Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA**

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

**Medic curant:**

**Dr. IONESCU OVIDIU**

**Medic primar**

**Dr. OVIDIU IONESCU**  
medic primar boli infecțioase  
cod 896077

**Medic rezident:**

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;