

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP EMILIA-SIMONA**, nascut la data de **12.12.1969**, CNP / cod unic de asigurare **2691212120696**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Sardu Nr.20** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **29.07.2020 17:51 - 01.01.1900 00:00**, FO: **18447 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza:

### Diagnostic:

J18.9 - Pneumonie, nespecificata

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 03.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.61 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.47 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 54.0 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 105 [ 70 - 105 ], **GOT** - 34 [ 0 - 35 ], **GPT** - 46 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.6 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.11 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.8 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 78.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 25.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 16.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 420 [ 150 - 450 ], - MPV 7.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 58.57 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 29.67 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.06 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.55 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.15 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.289 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.666 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.509 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.087 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.065 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 1.48 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 246 [ 0 - 250 ], **Na** - 143 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.27 [ 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 ], **VSH** - 37 [ 1 - 20 ]

#### 08.08.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Incert [ Nedetectabil - ], **Creatinina** - 0.63 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.45 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 89.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fier** - 57 [ 33 - 193 ], **GOT** - 54 [ 0 - 35 ], **GPT** - 126 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.6 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.10 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 79.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 26.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 16.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 344 [ 150 - 450 ], - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 49.37 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.09 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.02 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.29 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.23 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.731 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 3.180 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.530 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.097 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.018 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 254 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.92 [ 0 - 1 ], **Uree** - 31 [ 0 - 50 ]

#### 29.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 19.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.61 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.62 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 407 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 92 [ 70 - 105 ], **GOT** -

30 [ 0 - 35 ], **GPT** - 28 [ 0 - 35 ], **LDH** - 344 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 1.80 [ 0 - 1 ], **Timpt 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 ] , **Uree** - 21 [ 0 - 50 ]

**30.07.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.7 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 5.07 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 40.0 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 78.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 25.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 16.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 315 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.3 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 50.62 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 36.67 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.07 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.74 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.90 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.361 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.711 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.470 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.081 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.042 [ 0 - 0.13 ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=20.5 Gym2Comparativ cu examianrea din 31.07.2020 se constata resorbtie cvasicompleta a leziunilor laterotoracice stangi si resorbtie partiala in dreapta. Fara leziuni nou aparute. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=22.9 Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi, exista plaje de condensare latero-toracic bilateral in 2/3 inferioare, si posibile cateva infiltrate alveolare infracentimetrice ICH dr.Desen pulmonar accentuat peri- si infrahilar drept. Cord cu ICT usor marit.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

---

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 50 de ani, cunoscuta in antecedente cu o hernie omibilicata tratata chirurgical (2016), se prezinta in serviciul nostru cu infectie SARS CoV-2 confirmata prin rt PCR in 28.07.Mentionam ca pacienta acuza din 20.07 febra netermometrizzata, tuse cu expectoratie muco-purulenta .

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta nu poate mentiona contactul cu un caz confirmat COVID-19 sau cu persoane cu IACRS aparente

Obiectiv la internare: stare generala moderat influentata, afebrila, echilibrata cardio-respirator si hemodinamic, TA-145/80 mmHg, AV-92 b/min, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent fiziologic fara raluri patologice, zgomote cardiace ritmice bine batute fara sufluri patologice.

Biologic: monocitoza discreta , fara afectare hepatica sau renala

Radiografia toracica evidentiaza cateva plaje de condensare laterotoracic bilateral in 2/3 inferioare, desen pulmonar accentuat peri si infrahilar drept.

Radiografie de control 03.08 Comparativ cu examianrea din 31.07.2020 se constata resorbtie cvasicompleta a leziunilor laterotoracice stangi si resorbtie partiala in dreapta. Fara leziuni nou aparute. SCD libere.

Se interpreteaza cazul drept COVID-19 forma medie cu pneumonie bilaterala si se instituie tratament conform protocolului national cu Plaquenil cu doza de incarcare 2 x400 mg /zi in prima zi (29.07) timp de 5 zile , antiviral cu Kaletra (Lopinavir+Ritonavir )200 mg /50 mg 2-0-2/ zi timp de 10 zile , antibiotic iv cu Cefort 2g / zi timp de 5 zile apoi Zinnat 2 zile si Doxyciclina 2x100 mg /zi 7 zile , anticoagulant profilactic(Clexane 0.6 ml/zi), simptomatice la nevoie cu evolutie favorabila

Avand in vedere evolutia biologica, radiologica si clinica favorabila se decide transferul in sectia de medicina a muncii

La momentul transferului pacienta este stabila hemodinamic si cardio-respirator , TA=113/71 mmHg,

**Tratament recomandat**

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ 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 informatii:

- ☐ 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 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 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 01.01.1900

**Sef sectie:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

**Dr. ROXANA IUBU**  
medic primar boli infectioase  
medic specialist pediatrie  
cod D51627

**Medic curant:**

**Dr. MARCU CRISTIAN**

**Medic primar**

**Dr. MARCU CRISTIAN**  
medic primar  
boli infectioase  
647932

**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;