

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TOMSA DORIN**, nascut la data de **09.04.1982**, CNP / cod unic de asigurare **1820409124945**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.NADASEL Nr.68-74 Ap.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **04.08.2020 16:26 - 11.08.2020 17:00**, FO: **18853 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA  
INFECTIE SARS-COV-2, FORMA MEDIE  
COVID 19 CU VIRUS IDENTIFICAT

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

#### 04.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.1 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT (%)** [ - ], **Creatinina** - 0.82 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.30 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 277 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 100 [ 70 - 105 ], **GOT** -  
16 [ 0 - 45 ], **GPT** - 8 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.4 [ 3.7 - 9.5 ], -  
Hematii 4.88 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 46.3 [ 39.0 - 51.0  
], - VEM 95.0 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], -  
RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 226 [ 150 - 450 ], - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ], -  
NEUT% 52.95 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 33.64 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.36 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%  
4.30 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.75 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.843 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.806 [ 1.1 -  
3.5 ], - MONO# 0.449 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.231 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.040 [ 0 - 0.13 ],  
**K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 147 [ 0 - 250 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.04 [  
0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [  
70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 48 [ 0 - 50 ], **VSH** - 18 [ 1 - 15 ]

#### 06.08.2020

**Feritina** - 41.5 [ 23.9 - 336.2 ], **Interleukina 6** - 0.61 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 0.02 [ 0  
- 1 ]

#### 10.08.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Creatinina** - 0.83 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.26 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 76.7 [ 23.9 - 336.2 ], **Fier** - 136 [ 33 - 193 ], **GOT** - 17 [  
0 - 45 ], **GPT** - 8 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.9 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii  
4.79 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 45.6 [ 39.0 - 51.0 ], -  
VEM 95.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], -  
RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 235 [ 150 - 450 ], - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ], -  
NEUT% 59.23 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 28.79 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.45 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%  
2.75 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.78 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.097 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.991 [ 1.1 -  
3.5 ], - MONO# 0.585 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.190 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.054 [ 0 - 0.13 ],

**K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 183 [ 0 - 250 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.01 [ 0 - 1 ], **Uree** - 36 [ 0 - 50 ]

---

#### Examenene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL :243 mGy\*cmLa nivelul bazal posterior in stanga se pun in evidenta cateva plaje de mata, de intensitate redusa, distribuite preponderent periferic. Mai exista 2-3 leziuni similare infracentimetrice in LM si LID. Leziunile descrise sunt compatibile cu o pneumonie covid-19 cu o afectare 5-10%.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral.Fara modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat.Pe sectiunile abdomenului superior se constata un calcul renal de 5mm, in grupul caliceal superior din dreapta. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=4.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente pe rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=4.6 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Cord cu dimensiuni normale.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERESE

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 38 de ani, fara APP cunoscute, se interneaza cu diagnosticul COVID-19. Boala actuala a debutat de aproximativ o saptamana prin astenie marcata, , mialgii, dispnee, anosmie si ageuzie. Afirmativ a avut contact cu o persoana suspecta Covid 19, caz neconfirmat, care a prezentat simptomatologie specifica. Efectueaza testare PCR SARS-COV-2, cu rezultat pozitiv in 30.07, motiv pentru care se interneaza in serviciul nostru in 4.08 pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: stare generala mediu alterata, afebril, OTS, stabil hemodinamic si respirator (TA=118/85 mmHg, AV= 88 b/min, SpO2=97 % aa, MV inasprit bilateral, fara raluri supradugate, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile, abdomen liber, nedureros la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, faras emne de iritaie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic (05.08.2020): VSH crescut izolat, fara alte modificari patologice.

Radiografie toracica(05.08.2020): fara leziuni active pleuro-pulmonare.

Deoarece acuza dispnee cu SpO2=95% in aa, FR 26/ min, se efectueaza CT pulmonar care descrie la nivel bazal posterior in stanga cateva plaje de sticla mata, de intensitate redusa, distribuite preponderent periferic; mai exista 2-3 leziuni similare infracentimetrice in LM si LID; leziunile descrise sunt compatibile cu o pneumonie COVID-19 cu o afectare 5-10%.

Pe parcursul internarii, pacientul a fost izolat, a urmat tratament medicamentos cu Plaquenil 200 mg 2x2tb/zi, in prima zi, apoi 2x1tb/zi, timp de 7 zile, Kaletra 2x2 tb/zi, timp de 7 zile, anticoagulant, expectorant, antitermice, cu evolutie favorabila.

Probele de control si examinarea radiologica efectuata in data de 11.08.2020 sunt fara modificari patologice.

PCR SARS-COV-2-PROBA 2(11.08.2020)- DETECTABIL

Se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandari:

#### Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 aceeași 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 se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel puțin 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 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;

sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile 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 04.08.2020-11.08.2020.

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 inscriși 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 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  
647952

**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;