

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SUCIU ALIN TRAIAN**, nascut la data de **19.09.1976**, CNP / cod unic de asigurare **1760919126236**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.SANDULESTI Nr.25** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.07.2020 01:06 - 22.07.2020 14:00**, FO: **17328 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPHI** si se externeaza: **STATIONAR**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 11.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.54 [ 8.4 - 10.6 ],  
**Creatinina** - 1.04 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 132.3 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 336 [ 180 - 400 ],  
**Fier** - 36 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 97 [ 70 - 105 ], **GOT** - 23 [ 0 - 45 ], **GPT** - 41 [ 0 - 45 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.5 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 6.06 [ 4.32 - 5.66 ], -  
Hemoglobina 16.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 49.6 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 81.8 [ 82.0 - 98.0 ],  
- HEM 27.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.3 [ 9.9 - 15.5 ], -  
Trombocite 180 [ 150 - 450 ], - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 37.67 [ 40 - 70 ], -  
LYMPH% 41.93 [ 20 - 40 ], - MONO% 20.03 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.26 [ 0 - 5 ], - BASO%  
0.11 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.817 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 3.136 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.497 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.019 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.008 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH**  
- 183 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 2.03 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** -  
1.41 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma)  
116.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 129 [ 0 - 150 ], **Uree** - 25 [ 0  
- 50 ], **VSH** - 7 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.31 [ 0 - 0.55 ]

#### 16.07.2020

**Acid Uric** - 6.3 [ 3.4 - 7 ], **APTT** - APTT (sec) 21.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.11 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 170 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.97 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Feritina** - 161.1 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 446 [ 180 - 400 ], **Fier** - 66 [ 33 - 193 ], **Glicemie**  
- 88 [ 70 - 105 ], **GOT** - 19 [ 0 - 45 ], **GPT** - 26 [ 0 - 45 ], **HDL-Colesterol** - 31 [ 35 - 65 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.90 [ 4.32 - 5.66 ], -  
Hemoglobina 16.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 47.5 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 80.5 [ 82.0 - 98.0 ],  
- HEM 27.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.9 [ 9.9 - 15.5 ], -  
Trombocite 150 [ 150 - 450 ], - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 36.08 [ 40 - 70 ], -  
LYMPH% 40.63 [ 20 - 40 ], - MONO% 22.82 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.26 [ 0 - 5 ], - BASO%  
0.21 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.999 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.251 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.265 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.015 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.012 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH**

- 190 [ 0 - 250 ], **LDL - Colesterol** - 102 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 660 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 2.20 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.20 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.5 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.81 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 186 [ 0 - 150 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ], **VSH** - 12 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.28 [ 0 - 0.55 ]

**18.07.2020**

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

**22.07.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.609) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.326) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.07.2020RGR.PULM. D=9.4 Gym2Comparativ cu rgr. din 11.07 se constata disparitia ariei de voalare paracardiac drept cu mentinerea nemodificata a voalarii paracardiace stangi. Mentionam ca ariile descrise anterior s-au localizat exact in proiectia muschilor pectorali, reprezentand mai probabil suprapunerea acestora. Leziunea descrisa ICH drept se mentine cu acelasi aspect, posibil nodul calcificat.SCD libere, fara alte leziuni pulmonare vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.07.2020RG.PULM. D=9 Gym2Voalarea regiunii paracardiace bilateral la nivelul lobilor inferiori, mai evident in dreapta- focare de condensare in constituire?/resorbtie?Simfiza pleuro-pericardica in stanga.SCD libere.Leziune lobulata de aproximativ 20 mm cu o calcifiere inclusa, proiectata in dreptul varfului coastei III in dreapta cu semnificatie de leziune granulomatoasa?/hamartom pulmonar? Cord cu dimensiuni normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG. PULM.-D=7.9 Gym2Fina arie de voalare paracardiac in stanga - aspect nemodificat.Simfiza pleuro-pericardica in stanga.SCD libere.Leziune lobulata de aproximativ 20 mm cu o calcifiere inclusa, proiectata in dreptul varfului coastei III in dreapta cu semnificatie de leziune granulomatoasa?/hamartom pulmonar? Cord cu dimensiuni normale.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BETABIOPTAL PIC.OFTA.\*5ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || HEPATHROMBIN GEL 30000X40G || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || METOPROLOL 50MGX30 COMPR(LABORMED) || NITRAZEPAM 5MG\*30CPR LPH || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

---

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 43 de ani, afirmativ fara APP semnificative, se interneaza cu diagnostic de COVID-19.La domiciliu pacientul a prezentat tuse cu expectoratie muco-purulenta.

Examen obiectiv la Internare: pacient afebril,stare generala usor alterata, apetent, cu stare de constienta pastrata, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate; torace normal conformat cu MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, cu SpO2: 98% aa; soc apexian decelabil in spatiul V IC stang, zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri supraadaugate, cu TA: 150/96mmHg, AV: 90bpm; abdomen elastic si mobil cu respiratia, liber si nedureros la palparea superficiala si profunda; tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze; Giordanno absent bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice; OTS, fara semne de iritatie meningina, fara semne de focar neurologic si HIC.

Biologic: monocitoza,sindrom inflamator.

Radiografia pulmonara evidentiaza voalarea regiunii paracardiace bilateral la nivelul lobilor inferiori, mai evident in dreapta- posibile focare de condensare in constituire/resorbtie.

Pe parcursul internării acuză anosmie, ageuzie și rinoree, persista tusea productivă. A urmat tratament cu Plaquenil 200mg (2x2tb/zi timp de 1 zi apoi 2x1tb/zi timp de 6 zile), Kaletra 200mg (2x2tb/zi timp de 10 zile), Cefort 1g (2g/zi timp de 7 zile), Clexane 6000UI (1x0,4ml/zi timp de 6 zile), antitermic, antitusiv și antidiareic cu ameliorarea simptomatologiei și evoluție favorabilă.

Se externează afebril, apetent, stabil hemodinamic și respirator

#### **Tratament recomandat**

Se indică izolare la domiciliu pe o perioadă de 2 zile de la externare (23.06-24.06). În această perioadă nu se va părăsi domiciliul declarat și transmis către ISU.

După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterioară. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veți spăla pe mâini cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să nu primească vizitatori în perioada de autoizolare la domiciliu.

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înaintea pregătirii mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, baterii/robinetele de la chiuvetă, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească în plica cotului. Bătaie se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Mască trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măști este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măști trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-în timpul utilizării trebuie să evitați atingerea măști;

-să îndepărtați mască folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați snururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

-să nu reutilizați măștile de unică folosință. Mască se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

Monitorizarea după externare:

Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu se face de către medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică cu medicul de familie sau se va suna la 112.

Revine la control în Ambulatorul SCBI (str. Motilor nr. 19) etaj 3 cam. 78 în data de 7 august ora 11 (D-na dr. Onoria Daraban) cu bilet de trimitere de la medicul de familie.

**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:

CCMAM 4169820

- ☒ 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 22.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

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

**Medic curant:**

**Dr. TOMESCU SERBAN**

Dr. SERBAN TOMESCU  
medic primar  
medic specialist boli infectioase  
cod D51627

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua 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;