

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VULTURAR DORIS-CRISTINA**, nascut la data de **07.04.1982**, CNP / cod unic de asigurare **2820407125812**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.IUGLOSLAVIEI Nr.73**  
**Ap.14** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.08.2020 00:09 - 25.08.2020 13:37**, FO: **19931 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

REINTERNARE - INFECTIE SARS COV 2 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE STANGA  
SUSPICIUNE HEMANGIOM HEPATIC  
LITIAZA VEZICULARA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 18.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 20.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.66 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.23 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 105.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Glicemie** - 113 [ 70 - 105 ], **GOT** - 11 [ 0 - 35 ], **GPT** - 14 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.5 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.51 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 87.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 210 [ 150 - 450 ], - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 83.79 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 13.04 [ 20 - 40 ], - MONO% 3.05 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.03 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.09 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.115 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.107 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.259 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.002 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.008 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 143 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.10 [ 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** - 22 [ 0 - 50 ], **VSH** - 5 [ 1 - 20 ]

#### 20.08.2020

**Acid Uric** - 3.8 [ 2.4 - 6.0 ], **APTT** - APTT (sec) 21.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.17 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 117 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.70 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 92.0 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 178 [ 180 - 400 ], **Fier** - 82 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 85 [ 70 - 105 ], **GOT** - 14 [ 0 - 35 ], **GPT** - 15 [ 0 - 35 ], **HDL-Colesterol** - 31 [ 45 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.5 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.44 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.2 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 173 [ 150 - 450 ], - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 55.83 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 34.74 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.07 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.11 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.25 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.196 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.611 [ 1.1 -

3.5 ] , - MONO# 0.606 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.083 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.019 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 134 [ 0 - 250 ] , **LDL - Colesterol** - 51 [ 10 - 150 ] , **Lipide Totale** - 528 [ 375 - 750 ] , **Magneziu** - 2.10 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 141 [ 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** - 175 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 24 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 3 [ 1 - 20 ]

#### 24.08.2020

**Acid Uric** - 3.9 [ 2.4 - 6.0 ] , **APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Calciu total** - 8.87 [ 8.4 - 10.6 ] , **Colesterol Total** - 123 [ 109 - 200 ] , **Creatinina** - 0.69 [ 0.5 - 0.9 ] , **D-Dimeri** - 0.29 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 97.5 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 203 [ 180 - 400 ] , **Fier** - 119 [ 33 - 193 ] , **Glicemie** - 86 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 13 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 16 [ 0 - 35 ] , **HDL-Colesterol** - 35 [ 45 - 65 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.3 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.31 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 37.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.6 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 164 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 57.65 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 31.52 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.13 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.37 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.33 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.203 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.297 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.666 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.100 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.024 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 134 [ 0 - 250 ] , **LDL - Colesterol** - 68 [ 10 - 150 ] , **Lipide Totale** - 470 [ 375 - 750 ] , **Magneziu** - 2.07 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.11 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 103 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 25 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 5 [ 1 - 20 ]

#### 25.08.2020

**Acid Uric** - 3.8 [ 2.4 - 6.0 ] , **APTT** - APTT (sec) 21.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Calciu total** - 9.43 [ 8.4 - 10.6 ] , **Colesterol Total** - 138 [ 109 - 200 ] , **Creatinina** - 0.64 [ 0.5 - 0.9 ] , **D-Dimeri** - 0.83 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 106.5 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 235 [ 180 - 400 ] , **Fier** - 85 [ 33 - 193 ] , **Glicemie** - 77 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 15 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 16 [ 0 - 35 ] , **HDL-Colesterol** - 39 [ 45 - 65 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.5 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.51 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 39.4 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 157 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 61.83 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 27.31 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.41 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.07 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.38 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.634 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.047 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.705 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.080 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.028 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 2.57 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 169 [ 0 - 250 ] , **LDL - Colesterol** - 75 [ 10 - 150 ] , **Lipide Totale** - 527 [ 375 - 750 ] , **Magneziu** - 2.13 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.11 [ 0 - 1 ] , **Trigliceride** - 125 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 25 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 4 [ 1 - 20 ]

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIVDgn trimitere: Infectie covid-19 forma medie. Parechimul pulmonar nu prezinta aspecte CT de sticla mata sau condensari pulmonare. Exista minime modificari fibrotice in segmentul apical si subpleural in LSD, mai probabil sechelare. In rest fara alte arii infiltrative sau leziuni nodulare pulmonare. Banda fibrotica bazala in lobul mediu. Nu se vizualizeaza colectii pleurale sau pericardice. Nu se identifica adenopatii semnificative dimensionale, axilar sau mediastinal. Pe sectiunile abdomenului superior ficatul cu doua formatiuni hipodensibile delimitate, mai probabil chisturi biliare, cel mai mare in segmentul IVa de pana la 21 mm, pentru care recomandam control ecografic. Colecistul cu cateva imagini hiperdense, mai probabil mici calculi. In rest fara alte aspecte patologice semnificative pe sectiunile abdomenului superior. Fara modificari de structura osoasa in segmentul toracic scanat. Concluzie: Fara leziuni infiltrative pulmonare care sa ridice suspiciunea unei pneumonii COVID-19. Minime modificari sechelare subpleurale apical si posterior in LSD. Fara adenopatii toracice. Litiaza veziculara, chisturi hepatice biliare pentru care recomandam control ecografic.

## Altele

---

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ANXIAR 1MG\*50CPR || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || SARGENOR 1G || SPASMOCALM 40MG\*20CPR. || SPAVERIN 40MG 2BLX10CPS || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

#### EPICRIZA

REINTERNARE - INFECTIE SARS COV 2 FORMA MEDIE

PNEUMONIE STANGA

SUSPICIUNE HEMANGIOM HEPATIC

LITIAZA VEZICULARA

Se prezinta pe sectia Adulti II pacienta in varsta de 38 de ani pentru infectie SARS CoV2 forma medie - reinternare, pneumonie stanga. Boala actuala a debutat in 12.08 prin subfebrilitati, ulterior asociaza fatigabilitate, usoara dispnee inspiratorie, disconfort toracic perceput intermitent bazal stang descris ca si "un zgomot ca un vuiet cu bule", motiv pentru care la indicatia MF urmeaza tratament antibiotic cu Azitromicina (timp de 6 zile) cu persistenta simptomatologiei. Se adreseaza UPU Spitalul Municipal unde efectueaza investigatii clinico-biologice (fara modificari semnificative) si imagistice (CT torace nativ care evidentiaza o arie de 10 mm cu aspect de sticla mata bazal stanga si mai multe imagini nodulare la nivel hepatic), apoi este indrumata in serviciul nostru. Se interneaza pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Mentionam ca a fost internata in serviciul nostru in perioada 04-08.08.20 pentru COVID forma usoara, si transferata ulterior la Sp.Recuperare (08.08-11.08.2020). Primul test RT PCR SARS CoV2 pozitiv in 03.08 si al doilea test pozitiv in 11.08.

Obiectiv: stare generala alterata, normoponderala, (IMC=23.24), MV prezent bilateral, usor innasprit bilateral, fara raluri supraadugate, SpO2=98% aa; zgomote cardiace ritmice sincrone cu pulsul, TA=105/88mmHg, AV=105/min; abdomen moale, mobil cu respiratia, cu o usoara sensibilitate la palpare difuz, mai accentuata in fosa iliaca dreapta; loje renale libere, Giordano negativ bilateral, OTS, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic: limfopenie in valoarea procentuala, hiperglicemie, fara sindrom inflamator, feritina si D-dimeri cu valoare normala.

La reevaluarea CT -ului efectuat la Sp. Municipal, Dr. Trifu Iulia, nu confirma aspectul de sticla mata descris anterior.

Se interpreteaza cazul ca: infectie SARS CoV2 - reinternare, pneumonie stanga.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2 cpr/zi doza de incarcare, timp de 1 zi, ulterior 1-0-1 cpr/zi (timp de...) anticoagulant, mucolitic, anxiolitic, vitamina C, antiacid, protector hepatic, cu evolutie favorabila.

Avand in vedere starea generala buna, stabila hemodinamica si respirator se decide transferul in sectia Copii V Medicina Muncii.

Reevaluare biologica in 21.08.2020-APTT usor scazut, HDL usor scazut,

hipertrigliceridemie usoara, fara sindrom inflamator.

#### Tratament recomandat

**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:

- ☐ 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 25.08.2020

#### Sef sectie:

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

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

#### Medic curant:

**RUS MIHAI ARONEL**

**Dr. RUS MIHAI-ARONEL**  
medic specialist Boli Infectioase  
cod F20348

#### 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;

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