

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **IANCU REMUS CRISTINEL**, nascut la data de **26.11.1975**, CNP / cod unic de asigurare **1751126100081**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.GLADIOLELOR Nr.4 Ap.5** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.04.2020 14:13 - 04.05.2020 16:31**, FO: **14079 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID-19  
PNEUMONIE INTERSTITIALA  
HTAE NECONTROLATA MEDICAMENTOS.  
GLICEMIE BAZALA MODIFICATA  
OBEZITATE GR II  
BRD MINOR.

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 21.04.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT (sec) 22.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.14 [ 0.7 - 1.2 ], **Glicemie** - 158 [ 70 - 105 ], **GOT** - 45 [ 0 - 45 ], **GPT** - 70 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.1 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.59 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.2 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 91.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 179 [ 150 - 450 ], - MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 78.02 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 13.56 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.91 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.01 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.50 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.538 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.963 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.561 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.001 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.036 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 271 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 4.30 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 95.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.02 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 35 [ 0 - 50 ], **VSH** - 60 [ 1 - 15 ]

#### 22.04.2020

**D-Dimeri** - 0.46 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 544.8 [ 23.9 - 336.2 ]

#### 23.04.2020

**Calciu ionic** - 4.1 [ 4.2 - 5.3 ], **Calciu total** - 9.50 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 1.04 [ 0.7 - 1.2 ], **Fibrinogen** - 599 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 150 [ 70 - 105 ], **GOT** - 34 [ 0 - 45 ], **GPT** - 50 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.6 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.04 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 36.7 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 215 [ 150 - 450 ], - MPV 7.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 66.45 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 20.91 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.50 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.81 [ 0 - 5 ], - BASO%

0.33 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.032 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.583 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.870 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.062 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.025 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 3.7 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 312 [ 0 - 250 ] , **Magneziu** - 2.07 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 136 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 8.45 [ 0 - 1 ] , **Proteine totale** - 7.41 [ 6.2 - 8.3 ] , **Uree** - 32 [ 0 - 50 ] , **D-Dimeri** - 0.99 [ 0 - 0.55 ] , **Hemoglobina Glicata** - 6.8 [ Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 - ]

**26.04.2020**

**GOT** - 37 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 56 [ 0 - 45 ] , **LDH** - 289 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 2.36 [ 0 - 1 ]

**27.04.2020**

**D-Dimeri** - 0.84 [ 0 - 0.55 ] , **Fibrinogen** - 486 [ 180 - 400 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**29.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 21.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **D-Dimeri** - 0.69 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 459.5 [ 23.9 - 336.2 ] , **GOT** - 49 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 83 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.1 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.24 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 13.6 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 38.9 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 91.8 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 32.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 458 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 61.15 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 26.26 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.50 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.46 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.63 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.557 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.386 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.955 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.133 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.057 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 290 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 1.37 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 97.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

**30.04.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=4.139) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=3.300) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examenen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.04.2020RGR PULM APDD D=15 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG. PULM.APDD- D= 18.8 GymFara leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG Laropharm || ALGOCALMIN (R) 500MGX20CPR ZENTIVA || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.25MG\*30CPR - LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || ASPANORM \*30compr. || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || MUCOVIM 200mg\*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || STOP TOXIN forte\*30CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 44 de ani, cunoscut cu HTAE in tratament, glicemie bazala modificata si obezitate se prezinta in serviciul nostru pentru suspiciune de infectie COVID-19. Boala actuala a debutat in data de 17.04.2020 prin febra (pana la 38 C), pentru care si-a administrat tratament simptomatic cu Paracetamol si vitamina C, dar simptomatologia a persistat si s-au asociat cu scaune diareice (x2/zi , fara produse patologice) si tuse seaca, motiv pentru care s-a prezentat la CPU V, unde i s-a evidentiat un sindrom de hepatocitoliza si radiografic pulmonar cu desen accentuat interstitial bilateral.

Mentionam ca pacientul a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19 in data de 08.04 (la locul de munca). Avand in vedere contextul clinic si epidemiologic, s-a ridicat suspiciunea de infectie cu COVID-19 si s-a redirectionat in serviciul nostru pentru investigatii suplimentare.

Obiectiv la internare: starea generala moderat alterata, afebril dar a prezentat un puseu febril in cursul serii (38.4 C), obezitate gr II (IMC=39.18) constient, orientat temporo-spatial, examen faringian cu congestie faringiana cu microvezicule, stabil hemodinamic si respirator (TA =160/118 mmHg, AV =108/min, SaO<sub>2</sub> =98% in a.a.), MV bilateral inasprit cu raluri crepitante bazal in dreapta, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile auscultatoric, abdomen marit in volum pe seama tesutului adipos dezvoltat in exces, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal accelerat (x2/zi moi, fara produse patologice), mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: sindrom inflamator (limfopenie, CRP, VSH), LDH crescut, sindrom de hepatocitoliza, hiperglicemie, Hb glicata crescuta

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 21.04.2020)

Radiografiile pulmonare efectuate in 22 si 24.04 au fost fara modificari.

Pe parcursul internarii pacientul, a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2x2tb/zi o zi, apoi 2x1tb/zi timp de 4 zile, asociata cu Darunavir 800mg 1tb/zi +Ritonavir 100mg/zi timp de 10 zile, hepatoprotector, vit C 3x1 g/zi, ACC, paracetamol, eridiarom. S-a mentinut febril 3 zile de la internare, ulterior afebril, cu remiterea simptomatologiei, ameliorarea sindromului inflamator, usoara accentuare a hepatocitolizei.

PCR SARS COV-2 (30.04.2020): NEDETECTABIL.

PCR SARS COV-2 (01.05.2020): DETECTABIL.

Se efectueaza serologie IgM si IgG SARS COV-2 in data de 30.04.2020 care sunt pozitive.

Datorita mentinerii valorilor crescute ale TA, s-a efectuat consult cardiologic, telefonic( dr Caloian) care indica Noliprel 2,5 mg 2-0-0/zi si asocierea de Amlodipina 10 mg 0-0-1 tb/zi. EKG evidentia BRD minor. Cu acest tratament se mentine TA la 144/100 mmHg. In ziua externarii este tahicardic 98-100 batai/min, sat O<sub>2</sub> -97 %. Se repeta EKG in 4.05., cel mai probabil cu tehnica defectuasa, complexe extrem de microvoltate( etalon stabilit gresit?)

Se transfera in CI Recuperare in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, pana la negativare virusologica. Se va repeta testul PCR COVID-19 in 5.05. Daca este nedetectabil se efectueaza in 6.05, iar daca este pozitiv, dupa 7 zile(13.05).

La doua teste negative se externeaza la domiciliu.

### **Tratament recomandat**

S-a scris CM pe durata spitalizarii.

Sta in izolare la domiciliu 14 zile.

cardiologic si repetarea EKG pt reajustarea schemei de tratament al HTA.

Recomandla externare pentru prevenirea transmiterii infeccomunitate

Dupexternarea din spital este recomandatcontinuarea izolla domiciliu, timp de 14 zile, cu respectarea stricta urmindica

1. Izolasingur(camerbina aerisita de preferat cu baie proprie pe care s nu o folosicomun cu restul familiei. Daceste posibil, izolalocuinseparatde restul familiei.

2. Evitacomplet contactul cu ceilalmembri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. cazul care contactul nu poate fi sub nicio formevitat complet, purtamascatunci csuntepreajma altor persoane (de exemplu, aceea cameraceeamaetc.). Dacnu puteputa mascvor purta mascpersoanele care intrcamera dumneavoastraMasca de protectrebuie sacopere complet nasul gura persoanei care o poartAtenPurtarea mnu recomandarea de a evita contactul cu alte persoane.

3. Nu mergela serviciu/sau spa publice.

4. Nu folositransportul comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care spresupunun potencontact cu alte persoane.

5. Monitorizastarea de scontactatelefonic medicul cazul care este necesar.

6. Nu pdomiciliul pentru niciun motiv, afarde motive medicale. cazul care avenevoie de medicalurgentsunala 112 si mence sunteaauto-izolare 14 zile dupce afost externat din spital dupCOVID-19, apoi menceare este urgenmedicalastfel sse poatlua mnecesare, condide siguran

7. Dacă vine nevoie de medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boală cronică stabilă, luați legătura prin telefon cu medicul dumneavoastră menționat în fața cardului de auto-izolare 14 zile după ce a fost externat din spital după COVID-19.
8. Dacă străduiți să vă acoperiți nasul cu un deget unic folosind o mână care are grija să nu caie imediat codul gunoierului prevăzut în sacul de gunoier unic folositor în capac, apoi îl igienizați
9. Nu atingeți nimic cu mâinile igienizate după ce vă atingeți fața sau aștrul
10. Spălați-vă mâinile cu apă minimum 20 de secunde, frecvent, neapărat după orice contact cu ochii, nasul sau gura, după strănut, sau suflarea nasului, precum după utilizarea toaletei, de prăg sau servirea mesei.
11. Folosiți prosoape de hârtie preferat, pentru a vă șterge
12. Apa caldă de minimum 20 de secunde reprezintă varianta preferată de igienizare a mâinilor care această variantă nu este disponibilă folosiți soluții dezinfectante pentru mâini bazate pe alcool cu concentrație minimă 60%.
13. Dezinfectați frecvent, cel puțin o dată pe zi, cu soluții pe bază de alcool sau clor, suprafețele care intră în contact, special: mese, noptiere, blat de bucătărie, obiecte sanitare, telefon, tabletă, tastatură sau alte suprafețe. Utilizați soluții dezinfectante conform instrucțiunilor producătorului
14. Aerisiți mai multe ori pe zi camerele în care desfășurați activitatea
15. Serviciile separate de restul familiei, camera dumneavoastră și spațiul de schimbare a hainelor de igienă și de curățenie în abundență sau folosind temperaturi la maximum posibil, dacă este posibil.
16. Nu belchideți din aceeași cârmă cu alte persoane, nu mănâncă din aceeași farfurie nu folosiți același tac
17. Nu folosiți prosop sau alte obiecte comune cu restul familiei. Acestea, precum hainele dumneavoastră vor fi spălate separat de ale celorlalți membri ai familiei, la temperaturile cele mai permise conform instrucțiunilor pe etichetă
18. Puteți obține detalii despre COVID-19 la numărul 0800.800.358, care este un număr de informare, nu este un număr de urgență

**Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate**

#### **Indicație pentru revenire la internare**

☒ Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrice 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 4169145, CCMAM 4169754

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrice 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 04.05.2020 .....

**Sef secție:**

**Medic curant:**

**Medic rezident:**

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43

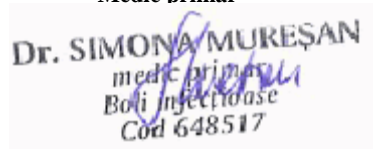
**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**

**MEDIC PRIMAR**



**Dr. MURESAN SIMONA**

**Medic primar**



Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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