

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RADU IOANA**, nascut la data de **29.06.1988**, CNP / cod unic de asigurare **2880629360689**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Jichisu de Jos Str.. Nr.146B** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **11.08.2020 16:46 - 18.08.2020 15:36**, FO: **19433 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 CONFIRMAT FORMA USOARA  
NEVRALGIE ARNOLD  
TRAHEOBRONSITA ACUTA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

#### 11.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.55 [ 0.5 - 0.9 ] ,  
**D-Dimeri** - 0.23 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 12.0 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 219 [ 180 - 400 ] ,  
**Glicemie** - 88 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 16 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 8 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa**  
- Leucocite 2.46 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.96 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.7 [ 11.5 - 15.4 ]  
, - Hematocrit 31.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 78.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 27.0 [ 25.0 - 33.0 ] , -  
CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 192 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 46.0 [ 40 - 70 ] , -  
LYMPH% 38.2 [ 20 - 40 ] , - MONO% 13.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.4 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.13 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.94 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.32 [ 0.21 - 0.92 ]  
, - EO# 0.06 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\*  
12.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.7 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 133 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.37  
[ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 79.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.11 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 32.5 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 10 [ 1 - 20 ]

#### 13.08.2020

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.5 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.27 [ 3.88 - 4.99 ] , -  
Hemoglobina 11.2 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 33.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 78.7 [ 81.0 - 99.0 ] ,  
- HEM 26.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ] , -  
Trombocite 176 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 33.16 [ 40 - 70 ] , -  
LYMPH% 50.35 [ 20 - 40 ] , - MONO% 14.06 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.07 [ 0 - 5 ] , - BASO%  
0.36 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 0.826 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.254 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.350 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.051 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.009 [ 0 - 0.13 ]

#### 16.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.67 [ 0.5 - 0.9 ] ,  
**D-Dimeri** - 0.22 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 16.1 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 297 [ 180 - 400 ] ,  
**Glicemie** - 83 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 20 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 12 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.4 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.12 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.8 [

11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 31.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 77.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 26.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 170 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 27.86 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 54.52 [ 20 - 40 ] , - MONO% 14.05 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.90 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.67 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 0.677 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.326 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.341 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.070 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.016 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 130 [ 0 - 250 ] , **Na** - 139 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.11 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 88.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.06 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 138 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 31 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 4 [ 1 - 20 ]

**17.08.2020**

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

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.08.2020RG. PULM.-D= 2.7Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 32 de ani, cunoscuta cu nevralgie Arnold (2018), se interneaza via Spitalul Municipal Dej, cu diagnosticul de infectie SARS-COV 2 (rt-PCR SARS-COV-2: DETECTABIL, proba 1, 10.08.2020). Mentionam ca pacienta a venit in contact cu caz confirmat COVID19 - sotul (confirmat in 09.08.2020). Ca simptomatologie prezinta de aproximativ 5 zile febra (38 C), frisoane, tuse iritativa, disfagie si astenie. La Spitalul Municipal Dej s-au recoltat probe biologice care au relevat anemie si s-a efectuat radiografie toracica care nu descrie modificari patologice.

Obiectiv la internare: stare generala buna, afebrila, apetenta, tegumente si mucoase normal colorate, umede, respirator - tuse productiva, MV fiziologic, fara raluri supraadaugate, SaO=99% in a.a., stabila hemodinamic TA=103/74 mmHg, AV=88 bmin, fara alte modificari pe aparate si sisteme.

Biologic: leucopenie, monocitoza, anemie normocroma normocitara usoara, fara sindrom inflamator, fara alte modificari. La reevaluarea din data de 14.08.2020 si 17.08.2020 se observa persistenta leucopeniei si a anemiei normocrome microcitare.

Virusologie: rt-PCR SARS-COV-2 (18.08.2020): DETECTABIL (proba 2, cod caz CJ36588).

Radiografie pulmonara (12.08.2020): fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile radiografic.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

Se interpreteaza cazul cu diagnosticalele sus mentionate si se instituie tratament cu Plaquenil 200 mg, 2x2 tb/zi 1 zi, apoi, 2x1 tb/zi timp de 5 zile, Kaletra 200mg/50 mg 2x2 tb/zi timp de 7 zile, expectorant mucolitic, antialgic, evolutie favorabila.

Se externeaza ameliorata cu recomandari.

---

#### 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 18.08.2020

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71373

**Medic curant:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

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

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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;