

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VESA P STEFAN CRISTIAN**, nascut la data de **18.04.1979**, CNP / cod unic de asigurare **1790418120693**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.HOREA Nr.1 Ap.5** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.06.2020 23:37 - 25.06.2020 15:00**, FO: **15929 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA DREAPTA  
INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE  
DIABET ZAHARAT TIP 2 ADO TRATAT  
ASTM BRONSIC  
LITIAZA VEZICULARA  
PSORIAZIS  
OBEZITATE

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examene de laborator:

**12.06.2020**

**Acid Uric** - 7.3 [ 3.4 - 7 ], **APTT** - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ],  
**Bilirubina Directa** - 0.30 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Totala** - 0.93 [ 0.0 - 1.2 ], **Colesterol Total** - 156 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.81 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.46 [ 0 - 0.55 ], **Electroforeza proteinelor serice** - Albumina 50.0 [ 54.0 - 66.0 ], - Alpha 1 2.5 [ 1.4 - 2.8 ], - Alpha 2 11.2 [ 9.1 - 13.8 ], - Beta 10.6 [ 8.7 - 14.4 ], - Gamma 25.7 [ 10.6 - 19.2 ], **Feritina** - 110.8 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 425 [ 180 - 400 ], **Fosfataza alcalina** - 58 [ 40 - 130 ], **Gama GT** - 39 [ 0 - 60 ], **Glicemie** - 70 [ 70 - 105 ], **GOT** - 30 [ 0 - 45 ], **GPT** - 51 [ 0 - 45 ], **HDL-Colesterol** - 33 [ 35 - 65 ], **Hemoglobina Glicata** - 5.6 [ Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.80 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.74 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 89.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 217 [ 150 - 450 ], - NEUT% 63.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 22.6 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.6 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.34 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.54 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.72 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.17 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 4.70 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 158 [ 0 - 250 ], **LDL - Cholesterol** - 92 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 597 [ 375 - 750 ], **Proteina C reactiva** - 1.32 [ 0 - 1 ], **Proteine totale** - 7.35 [ 6.2 - 8.3 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 119.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 156 [ 0 - 150 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ], **VSH** - 16 [ 1 - 15 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**16.06.2020**

**D-Dimeri** - 0.37 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 107.4 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 467 [ 180 - 400 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.84 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.91 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.2 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.0 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 276 [ 150 - 450 ], - NEUT% 63.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 21.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 3.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.32 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.44 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.84 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.21 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.8 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 1.94 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 0.89 [ 0 - 1 ], **VSH** - 27 [ 1 - 15 ]

**17.06.2020**

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

**21.06.2020**

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

**24.06.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1.057) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.865) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **APTT** - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Colesterol Total** - 157 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.70 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.38 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 467 [ 180 - 400 ], **Fosfataza alcalina** - 56 [ 40 - 130 ], **Gama GT** - 37 [ 0 - 60 ], **Glicemie** - 73 [ 70 - 105 ], **GOT** - 19 [ 0 - 45 ], **GPT** - 55 [ 0 - 45 ], **HDL-Colesterol** - 36 [ 35 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.74 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.71 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.5 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.2 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 281 [ 150 - 450 ], - NEUT% 60.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 23.7 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.7 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.09 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.60 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.72 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.30 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 9.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], **LDL - Cholesterol** - 88 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 611 [ 375 - 750 ], **Proteina C reactiva** - 1.30 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 112.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 167 [ 0 - 150 ], **Uree** - 20 [ 0 - 50 ], **VSH** - 21 [ 1 - 15 ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV (DLP 400 mGycm) In segmentul apical al LID se vizualizeaza trei plaje discrete de sticla mata infracentimetrice (6- 8 mm), centrate fiecare de cate un sept interlobular ingrosat. In LMD, subpleural anterior se schiteaza o plaja similara de sticla mata, de aproximativ 18-19 mm, centrata de doua-trei septe si un vas periferic, ingrosate. Banda fibroasa, orizontala, cu grosime de 2 mm in LMD. Fara alte leziuni pulmonare. Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara adenopatii mediastino-hilare, axilare sau supraclaviculare. Doua imagini litiazice complet calcificate la nivelul colecistului, de 13, respectiv 14 mm. Concluzii: Modificarile pulmonare descrise pot corespunde unor leziuni discrete de COVID19, fara a fi specifice. Litiaza colecistica.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.

---

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 41 ani, cunoscut cu diabet zaharat tip 2 tratat cu ADO, astm bronsic, litiaza biliara veziculara, psoriazis, este adus de catre echipaj SAJ pentru febra (38 gr C), odinofagie, obstructie nazala, rinoree, simptomatologie debutata cu 1 saptamana in urma (03.06), dar care a remis pana la momentul consultului, cu exceptia odinofagiei. Afirmativ cu 12 zile in urma s-a intalnit cu mai multi prieteni, moment in care nu a purtat masca de protectie. Intrucat 3 persoane din acel grup au prezentat ulterior simptome de infectie respiratorie acuta, in data de 11.06 pacientul se testeaza in serviciul nostru pentru SARS-COV-2, care este pozitiv. Se interneaza pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Obiectiv la preluare: pacient constient, cooperant, OTS, cu obezitate (IMC=40,2), afebril, cu discreta congestie faringiana, auscultatoric pulmonar cu MV usor diminuat fara raluri supraadaugate, SaO2=98% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, TA=144/84 mmHg, AV=80 bpm, abdomen liber, nedureros, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: sindrom inflamator cu VSH, fibrinogen, CRP reactionate, GPT reactionat, hiperuricemie usoara, HDL-colesterol usor scazut, usoara hipetrigliceridemie.

CT-ul toracic efectuat in 12.06 evidentiaza: in segmentul apical al LID se vizualizeaza trei plaje discrete de sticla mata infracentimetrice (6- 8 mm), centrate fiecare de cate un sept interlobular ingrosat. In LMD, subpleural anterior se schiteaza o plaja similara de sticla mata, de aproximativ 18-19 mm, centrata de doua-trei septe si un vas periferic, ingrosate. Banda fibroasa, orizontala, cu grosime de 2 mm in LMD. Fara alte leziuni pulmonare. Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara adenopatii mediastino-hilare, axilare sau supraclaviculare. Doua imagini litiazice complet calcificate la nivelul colecistului, de 13, respectiv 14 mm. Concluzii: Modificarile pulmonare descrise pot corespunde unor leziuni discrete de COVID19, fara a fi specifice. Litiaza coleistica.

Astrup arterial (12.06) fara modificari patologice.

PCR SARS-COV-2 efectuat in 12.06.2020, cu rezultat DETECTABIL.

PCR SARS-COV-2 efectuat in 12.06.2020, cu rezultat NEDETECTABIL.

Pe parcursul internarii, pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil (100 mg 2-0-2 in prima zi, ulterior 1-0-1) timp de 10 zile; fiind cu obezitate si greutatea peste 120kg: Clexane s.c (0,6 ml 1-0-1) timp de 7 zile, apoi 1-0-0 timp de 5 zile, simptomatice si complex de vitamine, cu ameliorarea simptomatologiei.

Se externeaza in afebrilitate, cu urmatoarele recomandari:

#### **Tratament recomandat**

Repaus relativ in CM 14 zile.

Consult cardiologic pentru stabilirea tratamentului anticoagulant.

Dispensarizarea prin 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**

☒ 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 4169797, CCMAM 4169798, CCMA

- ☒ 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 25.06.2020 .....

**Sef secție:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**

**MEDIC PRIMAR**

DR. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infectioase,  
competența ecografică  
cod 521011

**Medic curant:**

**Dr. ITU MURESAN CORINA**

**Medic primar**

Dr. CORINA ITU-MURESAN  
medic primar  
boli infectioase  
173663

**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;