

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web: www.infectioasecluj.ro



## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca HANGA LUCRETIA, nascut la data de 19.11.1939, CNP / cod unic de asigurare 2391119120676, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.LUNII Nr.20 Ap.7 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 26.07.2020 20:50 - 01.01.1900 00:00, FO: 18242 F.O. / nr. din Registrul de consultatii TERAPIE INTENSIVA 1 si se externeaza:

agnostice:			
	ele prezentarii		
Anam			
factor	i de risc		
	en clinic		
- gener	ral		
- local			
	ene de laborator:		
	02.08.2020		
	<b>Bilirubina Directa</b> - 0.84 [ 0 - 0.3 ], <b>Bilirubina Totala</b> - 1.13 [ 0.0 - 1.2 ], <b>Creatinina</b> - 0.84 [		
	0.5 - 1.2 ], <b>Fosfataza alcalina</b> - 130 [ 35 - 105 ], <b>Gama GT</b> - 501 [ 0 - 50 ], <b>GOT</b> - 40 [ 0 - 35 ],		
	<b>GPT</b> - 127 [ 0 - 35 ], <b>Proteina</b> C reactiva - 23.00 [ 0 - 1 ], <b>Uree</b> - 82 [ 0 - 71 ]		
	03.08.2020		
	<b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 37.58 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.16 [ 3.88 - 4.99 ] , -		
	Hemoglobina 9.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 30.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 95.3 [ 81.0 - 99.0 ] , -		
	HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 155 [ 150 - 450 ], -		
	NEUT% 96.1 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 1.6 [ 20 - 40 ] , - MONO% 2.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0		
	[0-5], -BASO% 0.1 [0-2], -NEUT# 36.14 [1.8-7.4], -LYMPH# 0.60 [1.1-3.5], -		
	MONO# 0.81 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV		
	14.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 14.3 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.7 [ 6.5 - 14.0 ], <b>Tablou sangvin</b> - valori normale Mieloblasti = 1 Promielocite = 2Mielocite = 3Metamielocite = 2Neutrofile		
	nesegmentate = 5 0 - 5 % Neutrofile segmentate = 84 40 - 70 % Limfocite = 1 20 - 40 % Monocite		
	= 23 - 10 %Descriere: Seria gramulocitara: deviere la stanga pana la stadiul de blast Seria		
	eritrocitara : anizocitoza eritrocitara cu micro-, normo- si macrocite policromatofile, hipocromie		
	discreta Seria megakariocitara : anizocitoza trombocitara cu frecvente megalotrombocite,		
	dispuse izolate si in in mici gramezi [ - ]		
	27.07.2020		
	<b>APTT</b> - APTT (sec) 40.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.74 [ 0.5 - 1.2 ],		
	Determinare grup sangvin - A II [ - ], Determinare Rh - Pozitiv [ - ], Fibrinogen - 512 [ 180		
	- 400 ], <b>Fosfataza alcalina</b> - 64 [ 35 - 105 ], <b>Fosfor</b> - 3.12 [ 2.5 - 4.5 ], <b>Gama GT</b> - 49 [ 0 - 50 ],		
	<b>GOT</b> - 73 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 30 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 11.78 [ 3.9 -		
	11.1], - Hematii 3.72 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 33.2 [		
	36.0 - 48.0], - VEM 89.2 [ 81.0 - 99.0], - HEM 31.2 [ 25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [ 31.6 -		
	35.8], - Trombocite 354 [ 150 - 450 ], - NEUT% 91.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 5.3 [ 20 - 40 ],		
	- MONO% 3.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 10.73 [ 1.8		
	- 7.4], - LYMPH# 0.63 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.40 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67],		
	- BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 10.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV		

9.9 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 747 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 1.51 [ 1.7 - 2.6 ], **Proteina C reactiva** - 21.07 [ 0 - 1 ], **Proteine totale** - 4.79 [ 6.2 - 8.3 ], **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 ], **Uree** - 31 [ 0 - 71 ], **Feritina** - 359.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 10.79 [ 0 - 6.4 ], **Procalcitonina** - 4.90 ng/ml [ - ], **Test rapid C.difficile GDH**+**Toxina A si B** - Negativ GDH, Toxina A si Bkit SAVYON Coprostrip C difficile GDH + Toxina A + Toxina BSensibilitate analitica (Limita de detectGDH=0,39-0,78 ng/ml, Toxina A=0,5-2 ng/ml, Toxina B=0,78-1,56 ng/mlSensibilitate >99%, Specificitate >99% [ - ], **Coprocultura Campylobacter** - Fara Campylobacter spp [ - ], **Coprocultura Shigella-Salmonella** - Fara Salmonella spp, Shigella spp [ - ], **Coprocultura Yersinia** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [ - ]

Creatinina - 0.83 [ 0.5 - 1.2 ], GOT - 83 [ 0 - 35 ], GPT - 31 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.81 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.46 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 30.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.0 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 437 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 89.4 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 5.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 8.77 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.54 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.49 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 10.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.0 [ 6.5 - 14.0 ], LDH - 894 [ 0 - 250 ], Procalcitonina - 4.71 ng/ml [ - ], Proteina C reactiva - 15.27 [ 0 - 1 ], Uree - 53 [ 0 - 71 ]

**GOT** - 97 [ 0 - 35 ], **GPT** - 46 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.44 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.33 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.3 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 30.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 90.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 497 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 89.3 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 3.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.0 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 9.32 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.39 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.73 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.00 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 9.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.5 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 900 [ 0 - 250 ], **Procalcitonina** - 2.76 ng/ml [ - ], **Proteina C reactiva** - 5.72 [ 0 - 1 ]

## 30.07.2020

Bilirubina Directa - 1.67 [ 0 - 0.3 ], Bilirubina Indirecta - 1.18 [ 0 - 0.9 ], Bilirubina Totala - 2.85 [ 0.0 - 1.2 ], Fosfataza alcalina - 105 [ 35 - 105 ], GOT - 113 [ 0 - 35 ], GPT - 67 [ 0 - 35 ], LDH - 922 [ 0 - 250 ], Hemocultura - Frotiu Gram - Coci Gram pozitivi in gramezi [ - ], Hemocultura\_ - Staphylococcus epidermidis [ - ] 31.07.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 11.20 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.68 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.4 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 34.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 94.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 422 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 81.3 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 8.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 9.11 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.98 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.09 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.6 [ 6.5 - 14.0 ], Procalcitonina - 0.70 ng/ml [ - ], Bilirubina Directa - 2.01 [ 0 - 0.3 ], Bilirubina Indirecta - 1.53 [ 0 - 0.9 ], Bilirubina Totala - 3.54 [ 0.0 - 1.2 ], Creatinina - 0.93 [ 0.5 - 1.2 ], Fosfataza alcalina - 101 [ 35 - 105 ], Gama GT - 294 [ 0 - 50 ], GOT - 93 [ 0 - 35 ], GPT - 84 [ 0 - 35 ], LDH - 920 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 1.82 [ 0 - 1 ], Uree - 101.5 [ 0 - 71 ]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

T01301 - tomografia computerizata a creierului ~ Rezultat: CT CRANIU SI TORACE NATIV:DLP = 891 mGYDgn de trtimitere COVID 19, forma severa. Pneumonie bilaterala. Afazie; suspiciune AVC. La nivel cranian:Fara acumulari hemoragice acute intracraniene. Fara leziuni ischemice acute evident constituite la momentul examinarii. Fara procese expansive intracraniene, vizibile CT nativ. Fara aspecte de edem cerebral. Sistem ventricular simetric, largit. Structurile liniei mediene nedeviate. Sinusurile fetei si mastoidele normal aerate. Calcifieri ateromatoase la nivelul ACI bilateral in portiunea intracraniana. Fara modificari de structura osoasa la nivelul neuro sau viscerocraniuluiColectie epicraniana la nivel occipital drept cu o grosime de 6-7mm.Posttraumatica?La nivel toracic:Important pneumomediastin ce diseca planurile mediastinale avand o grosime maxima anterior precardiac de pana la 3cm. Se asociaza emfizem subcutanat in regiunea cervicala anterioara dar si fosa supraclaviculara dreapta. Parenchimul pulmonar prezinta infiltrate pulmonare extinse cu aspect CT de sticla mata in lobii superiori si condensari pulmonare preponderent in lobii inferiori cu o afectare pulmonara globala apreciata la 75-80%. Fara colectii lichidiene pleuro-pericardice. Fara modificari patologice evidente pe sectiunile abdomenului superior. Crosa aortei cu importante calcifieri ateromatoase. Fara adenopatii mediastinale sau axilare bilateral.Modifcari degenerative avansate diseminate dorsal. CONCLUZIE: Fara leziuni ischemice sau hemoragice cerebrale acute evident consituite la momentul examinarii. Colectie epicraniana occipitala dreapta de 6mm grosime - posibil posttraumatica. Voluminos pneumomediastin cu o grosime maxima precardiaca de pana la 3cm asociat cu emfizem in partile moi cervicale anterioare si fosa supraclaviculara dreapta. Infiltrate pulmonare extinse, bilatearale, cu aspect de sticla mata si condensari pulmonare cu un grad de afectare de aproximativ 75-80%. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.02020RG. PULM.-APSD-D=98 kV / 1.25 mAsOpacifiere inomogena pe tot campul pulmonar drept si pe 2/3 inferioare stg. prin multiple arii de umplere alveolara, unele confluente si plaje difuze de sticla mata in rest. Afectare pulmonara >75%. Cord cu ICT normal, hili mariti. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.APSDD=89kV/1.6mAsComp. cu rgr din 27.07 se constata aspect pulmonar ameliorat cu resorbtie partiala a ariilor de condensare si sticla mata in special in lobii superiori .Se mentine aspectul condensarilor importante in ambii lobi inferiori. Nu se constata semne evidente de pneumotorace sau pneumomediastin, vizibile rgr.in indidenta realizata(AP/SD), nici emfizem subcutanat in fosele supraclaviculare. CVC via VJI dr. cu capatul distal in aria de proiectie a VCS.

Altele		

## **Tratament efectuat**

ADDAMEL NOVUM 10ML\*20FI-ATI || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || BETALOC 1MG/ML-5ml || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj\*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML \* 10 SER. PRE. || CLEXANE 6000UI.anti-Xa/0.6ML\*10ser.preumpl. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || ENAP 1.25MG/ML\*5FI || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.\*10FL\*10ML || ETOMIDATE-LIPURO GA 10ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0,05MG\*10ML/5FIOLE || FUROSEMID 20MG/2ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLYCOPHOS 10x20ML-ATI || HEPA-MERZ 10/10ML || HEPATHROMBIN GEL 30000X40G || KABIVEN PERIPH 1440 ML || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LYSTENON 0.1G/5ML FIOLE || MEROPENEM ATB 1000MG\*10FL-ATI || METOPROLOL 50MGX30 COMPR(LABORMED) || NORMIX 200MG \*12 COMPR.FILM. || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PROPOFOL 1% 20ML || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINGER 500 ML - BRAUN || RIVANOL 0. 1%... -200ml Vitalia || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML\*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || XILINA 10MG/ML SOL INJ\*5FIOLE\*10ML(ZENTIVA)

	50MG/2ML    XILINA 101	MG/ML SOL INJ*5FIO	LE*10ML(ZENTIVA	١)	
Alte in	nformatii referitoare la st	tarea de sanatate a as	iguratului:		
Tratar	ment recomandat				

Se completeazã obligatoriu una din cele douã info					
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia					
	- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar				
	□ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	Se completează obligatoriu una din cele două informatii:				
<u>—</u>	- S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia				
- X Nu s-a eliberat concediu medical la extern	- Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar				
Se completează obligatoriu una din cele două info					
	- Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii: - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu				
- Nu s-a eliberat recomandare pentru îngriji					
deoarece nu a fost necesar		7			
Se completeazã obligatoriu una din cele douã info	Se completează obligatoriu una din cele două informatii:				
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru di	spozitive medicale in ambulatoriu				
- 🛛 Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru	ı dispozitive medicale in ambulatoriu deoa	rece			
nu a fost necesar					
(cu viza Unitatii judetene de implementare a program	nului, pentru diabet)				
Unitate judeteana de diabet zaharat:					
Nr. inregistrare al asiguratului:					
Data 01.01.1900					
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:			
Dr. HERBEL LUCIA	MICLAUS DIANA MAGDALENA				
Medic primar	Medic specialist				
Calea de transmitere:					
- prin asigurat					

- prin posta .....

\_\_\_\_\_

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;

<sup>\*)</sup> 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.