

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FLOREA RADU**, nascut la data de **10.12.1980**, CNP / cod unic de asigurare **1801210011161**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.IASILOR Nr.6 Ap.14** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **02.07.2020 23:32 - 16.07.2020 13:30**, FO: **16890 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE BILATERALA DE ETIOLOGIE PROBABIL VIRALA -REMISA  
INFECTIE COVID19 - FORMA MEDIE  
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA- REMISA  
LIMFADENITA SATELITA  
ASTM BRONSIC ALERGIC- SUB TRATAMENT  
COLON IRITABIL

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examine de laborator:

#### 02.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.99 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.40 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 354 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 112 [ 70 - 105 ], **GOT** -  
44 [ 0 - 45 ], **GPT** - 60 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.8 [ 3.7 - 9.5 ], -  
Hematii 4.35 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.4 [ 39.0 - 51.0  
], - VEM 92.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], -  
RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 130 [ 150 - 450 ], - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ], -  
NEUT% 35.19 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 49.26 [ 20 - 40 ], - MONO% 15.23 [ 3.0 - 10.0 ], -  
EO% 0.11 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.21 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.346 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.884 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.583 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.004 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.008 [ 0 -  
0.13 ], **LDH** - 228 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 2.01 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT  
(sec) (plasma) 11.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 95.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.02 [ 0.8  
- 1.2 ], **Uree** - 29 [ 0 - 50 ], **VSH** - 26 [ 1 - 15 ]

#### 03.07.2020

**Exudat faringian-Cultura** - Fara streptococ beta hemolitic [ - ]

#### 06.07.2020

**D-Dimeri** - 0.26 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 396 [ 180 - 400 ], **GOT** - 26 [ 0 - 45 ], **GPT** - 38 [ 0 -  
45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.16 [ 4.32 - 5.66 ], -  
Hemoglobina 13.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 38.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 93.1 [ 82.0 - 98.0 ], -  
HEM 31.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], -  
Trombocite 172 [ 150 - 450 ], - MPV 8.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 31.47 [ 40 - 70 ], -  
LYMPH% 53.57 [ 20 - 40 ], - MONO% 14.01 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.59 [ 0 - 5 ], - BASO%  
0.36 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.192 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.029 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.531 [

0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.022 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.014 [ 0 - 0.13 ], **Proteina C reactiva** - 3.55 [ 0 - 1 ]

**08.07.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.07 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 13.0 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 37.7 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 92.7 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 32.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 207 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 39.77 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 48.45 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.96 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.62 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.20 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.759 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.143 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.441 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.071 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.009 [ 0 - 0.13 ], **Proteina C reactiva** - 1.20 [ 0 - 1 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.665) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.913) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**10.07.2020**

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

**13.07.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.78 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 3.90 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 12.6 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 35.8 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 91.8 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 32.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 306 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 43.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 46.2 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.6 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.53 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.67 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.48 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.09 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ], **Proteina C reactiva** - 0.22 [ 0 - 1 ]

**15.07.2020**

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

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.07.2020RG.PULM. D= 4.5Gym2Exista cateva zone pulmonare, discret hipotransparente in regiunile bazal laterale care ar putea corespunde unor zone de sticla mata. Fara focare de condensare pulmonara evidente rgr.SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.07.2020rgr. pulmonara D= 4,3Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 3.07.2020 aspectul radiologic este neevoluat: fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 09.07.2020RG.PULM. D=4.1 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 6.07.2020 aspectul radiologic este neevoluat: fara leziuni pulmonare nou aparute. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.07.2020RGR.PULM.D=4.7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

**Altele**

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || CODEINA FOSFORICA 15MG\*25CPR- BIOELL || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEL || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PARACETAMOL POLISANO 500MG\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || VENTOLIN INHALER CFC-Free\*100mcg/doza 200doze || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 39 de ani, cunoscut cu astm bronsic sub tratament, relateaza debutul simptomatologiei in 27.06 prin febra (38 gradeC), cefalee intermitenta, tuse productiva, odinofagie, pentru care urmeaza tratament simptomatic, ulterior se initiaza antibioterapie cu Claritromicina, la

recomandarea medicului de familie. La o zi de la initierea antibioterapiei asociaza scaune diareice. Din proprie initiativa se testeaza in serviciul medical Synevo pentru infectia SARS- COV-2: Test RT-PCR-COVID-19 - detectabil. Se prezinta in clinica noastra pentru investigatii si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica: fara istoric de calatorie in afara tarii, a calatorit in Alba, unde s-a cazat cu familia la o pensiune, afirmativ nu stie sa fi avut contact cu suspecti/ infectie COVID-19, contact cu infectie IACRS, in data de 16.06.2020 s-a prezentat la un cabinet de alergologie.

La examenul obiectiv: subfebril (37.5 grade C), cu stare generala buna, constient, cooperant, OTS, congestie faringiana moderata, amigdale hipertrofice, cu adenopatii mandibulare bilateral, este stabil hemodinamic si respirator, SpO<sub>2</sub>= 98% in a.a., tahicardic, AV= 103/min, TA= 125/95 mmHg, stetacustic pulmonar fara modificari, abdomenul este moale, tranzit usor accelerat, fara semne de iritatie meningeana sau neurologice de focar, fara alte modificari la examenul obiectiv.

Paraclinic: trombocitopenie usoara, hiperglicemie, sindrom inflamator usor (CRP=2.01 mg/dl) in dinamica in remisie, GPT izolat crescut.

Pe radiografia pulmonara de la internare se vizualizeaza cateva hipotransparente bazal lateral bilateral, care ar putea corespunde unor zone de sticla mata, fara focare de condensare. S-a efectuat rx pulmonara de control in 06.07 - aspect radiologic neevoluat si in 09.07- aspectul radiologic este neevoluat, fara leziuni pulmonare nou aparute, in 14.07- fara leziuni pleuro-pulmonare evidente radiografic.

Proba 1 RT- PCR-COVID-19 Synevo, anterior internarii (01.07.2020) - Detectabil

Proba 2 RT- PCR-COVID-19 (09.07.2020) - Detectabil

Proba 3 RT- PCR-COVID-19 (13.07.2020) - Detectabil

Proba 4 RT- PCR-COVID-19 (16.07.2020) - Detectabil

Pe durata internarii pacientul a fost izolat. S-au asigurat masurile de profilaxie de protectie a personalului medical si auxiliar. S-a administrat tratament cu Plaquenil 2x400 mg/zi po in prima zi (02.07.2020), continuat cu 2 x 200 mg/zi po urmatoarele 9 zile, mucolitic si expectorant, protectoare hepatice, anticoagulant in doza profilactica, protector gastric, antidiareice, antitusive.

Pacientul a fost spitalizat timp de 20 de zile de la debutul simptomatologiei, si indeplineste criteriile de externare conform Ord 1137.

Se externeaza afebril, cu stare generala buna, stabil respirator si hemodinamic, cu recomandarile:

## **Tratament recomandat**

Tratamentul astmului bronsic conform recomandarilor medicului pneumolog.  
Vaccinare antigripala anuala la medicul de familie.

Mentionam ca nu se cunoaste gradul de contagiozitate in momentul externarii.

### **MASURI GENERALE LA EXTERNARE:**

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mcu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecata cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecata toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor

(ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuseste, sau sa stranut si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

poarte masca cand se intalneste cu alte persoane si in spatii inchise. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

in timpul utilizat trebuie sa evitati atingerea mastii;

indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

#### LA MOMENTUL EXTERNARII NU SE POATE APRECIA GRADUL DE CONTAGIOZITATE

Monitorizarea dupa externare:

In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

**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 4169992, CCMAM 4169993

- ☒ 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:	

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

Data 16.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 063773

**Medic curant:**

**BUTA CODRINA-VERONICA**

**Medic rezident:**

Dr. BUTA CODRINA  
medic primar  
Boli Infecțioase  
cod 036194

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;