

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CAMPEAN ANA**, nascut la data de **22.03.1955**, CNP / cod unic de asigurare **2550322120644**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE.NEGOIU Nr.12 Ap.14** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **07.05.2020 02:06 - 26.05.2020 13:02**, FO: **14535 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID FORMA MEDIE CU PNEUMONIE DE LSD
HIPERTENSIUNE ARTERIALA GRD III RISC ADITIONAL INALT
INSUFICIENTA TRICUSPIDIANA GRD I
SINCOPA RECENTA
TCC MINOR PRIN CADERE DE LA ACELASI NIVEL
HERNIE HIATALA
BOALA DE REFLUX GASTROESOFAGIAN
PURTATOR CRONIC DE VIRUS HEPATIC B

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

07.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 20.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.85 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.85 [0 - 0.55], **Feritina** - 97.0 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 96 [70 - 105], **GOT** - 21 [0 - 35], **GPT** - 22 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.8 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.36 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.5 [36.0 - 48.0], - VEM 86.1 [81.0 - 99.0], - HEM 30.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 158 [150 - 450], - MPV 8.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 50.10 [40 - 70], - LYMPH% 38.23 [20 - 40], - MONO% 11.18 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.46 [0 - 2], - NEUT# 1.925 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.469 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.430 [0.21 - 0.92], - EO# 0.001 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.018 [0 - 0.13], **LDH** - 177 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.14 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2], **Uree** - 29 [0 - 71], **VSH** - 6 [1 - 20]

08.05.2020

APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.87 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.48 [0 - 0.55], **Feritina** - 191.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 276 [180 - 400], **Glicemie** - 100 [70 - 105], **GOT** - 60 [0 - 35], **GPT** - 122 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.6 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.63 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.1 [36.0 - 48.0], - VEM 86.6 [81.0 - 99.0], - HEM 29.2 [25.0 -

33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 157 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 31.43 [40 - 70] , - LYMPH% 51.79 [20 - 40] , - MONO% 16.35 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.09 [0 - 5] , - BASO% 0.34 [0 - 2] , - NEUT# 0.827 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.363 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.430 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.002 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.009 [0 - 0.13] , **LDH** - 184 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.85 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 18 [0 - 71] , **VSH** - 4 [1 - 20]

12.05.2020

APTT - APTT (sec) 21.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **GOT** - 135 [0 - 35] , **GPT** - 202 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.27 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.27 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 85.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 176 [150 - 450] , - NEUT% 49.5 [40 - 70] , - LYMPH% 40.4 [20 - 40] , - MONO% 9.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.3 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 1.62 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.32 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.31 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.8 [10 - 16.5] , - MPV 11.2 [6.5 - 14.0] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.81 [0.8 - 1.2]

13.05.2020

Colesterol Total - 117 [109 - 200] , **GOT** - 114 [0 - 35] , **GPT** - 206 [0 - 35] , **HDL-Colesterol** - 29 [45 - 65] , **LDL - Cholesterol** - 62 [10 - 150] , **Lipide Totale** - 483 [375 - 750] , **Proteina C reactiva** - 0.11 [0 - 1] , **Trigliceride** - 128 [0 - 150] , **VSH** - 6 [1 - 20] , **Ac HCV** - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -] , **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Incert [Nonreactiv -]

15.05.2020

Bilirubina Directa - 0.1 [0 - 0.3] , **Bilirubina Indirecta** - 0.34 [0 - 0.9] , **Bilirubina Totala** - 0.44 [0.0 - 1.2] , **Fosfataza alcalina** - 59 [35 - 105] , **Gama GT** - 92 [0 - 50] , **GOT** - 50 [0 - 35] , **GPT** - 162 [0 - 35] , **Ac Anti HBS** - Anticorpi anti HBs* <2.5 [< 10 mIU/mL Nonreactiv >=10 mIU/mL Reactiv -] , - Anticorpi anti HBs Interpretare* [-] , **Ag HBs** - Reactiv [Non Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.596) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.598) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv -] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

16.05.2020

GOT - 21 [0 - 35] , **GPT** - 83 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.6 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.93 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 33.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 85.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 185 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 57.69 [40 - 70] , - LYMPH% 29.29 [20 - 40] , - MONO% 12.08 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.45 [0 - 5] , - BASO% 0.49 [0 - 2] , - NEUT# 3.225 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.638 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.675 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.025 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.027 [0 - 0.13]

18.05.2020

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

20.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.836) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.249) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv -]

21.05.2020

Colinesteraza - 7086 [5320 - 12920] , **Fosfataza alcalina** - 61 [35 - 105] , **Glicemie** - 97 [70 - 105] , **GOT** - 25 [0 - 35] , **GPT** - 74 [0 - 35] , **LDH** - 180 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.06 [0 - 1]

22.05.2020

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

25.05.2020

GOT - 21 [0 - 35], **GPT** - 54 [0 - 35], **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1.038) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.471) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]**

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D= 6.5 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.SCD libere.Cord in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=4.6 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.SCD libere.Cord in limite normale.Suprapuneri de parti moi la nivel latero-toracic bazal in stanga.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || HEPA-MERZ 10/10ML || L-ARGININA 1000MG || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || MUCOVIM 200mg*20cps || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || OMEPRAZOL 20MG*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO) || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SARGENOR 1G || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOP TOXIN forte*30CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 65 ani, cunoscuta cu HTAE grad III sub tratament , insuficienta tricuspidiana grad I, prezinta din 04.05 frisoane, inapetenta, greata, ulterior asociaza febra 38,5 gr C pentru care isi autoadministreaza Paracetamol cu remiterea simptomatogiei. In 06.05 prezinta un episod de pierdere a constientei cu caracter sincopal pentru care este transportata de SAJ la UPU I unde se efectueaza CT craniu+torace ce releva o arie hipodensa infracentimetrica la nivel frontal si respectiv, micronodul pulmonar, cu densitate de sticla mata la nivelul LSD. Avand in vedere contextul epidemiologic actual se ridica suspiciunea de COVID-19 si este redirectionata spre SCBI pentru testare si tratament.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, OTS, afebrila, MV prezent bilateral, fara raluri deceblabile, SpO2=97% in aa, zgomote cardiace ritmice, sincorne cu pulsul, fara sufluri supraadaugate, AV=88/min, TA= 147/90 mmHg, abdomen liber la palpare, nedureros, tranzit intestinal si diureza prezente, fara semne de iritatie meningeana/ de focar neurologic.

Biologic : usoara leucopenie, monocitoza discreta in valoare procentuala, fara sindrom inflamator, fara afectare renala sau hepatica, coagulograma in limite fiziologice, D-dimeri usor reactionati.

RT PCR SARS CoV-2 proba nr 1 in 07.05: Detectabil

RT PCR SARS CoV-2 proba nr 2 in 16.05: Detectabil

RT PCR SARS CoV-2 proba nr 3 in 19.05:Detectabil

RT PCR SARS CoV-2 proba nr 4 in 21.05 Detectabil

RT PCR SARS CoV-2 proba nr 5 in 25.05 Nedetectabil

RT PCR SARS CoV-2 proba nr 6 in 26.05 Nedetectabil

Radiografie pulmonara in dinamica(08.05 si 11.05.2020): fara focare de condensare.

CT toracic nativ (07.05.2020): micronodul pulmonar de 3 mm, cu densitate de sticla mata, la nivelul LSD, adiacent scizurii oblice. Cateva benzi de hipoventilatie posterobazal bilateral. Hernie hiatala de 25 mm.

Pe parcursul internarii a urmat tratament conform protocolului intern cu Plaquenil cu doza de

incarcare 2x400 mg /zi, ulterior cu 2x200 mg /zi timp de 9 zile, tratament antibiotic cu Azitromicina 500 mg /zi timp de 7 zile, tratament simptomatic cu expectorant , antipiretic la nevoie, vitamina C, hepatoprotector, protector gastric si medicatie proprie, evolutie lent favorabila cu remiterea simptomatologiei clinice si normalizarea probelor bioumorale (sdr. inflamator cu valori normale). Mentionam ca pacientul a fost izolat.

Pe parcursul internarii a prezentat valori constant crescute ale enzimelor hepatice, motiv pentru care s-au completat investigatiile paraclinice cu markerii antihepatita virala B si C: anticorpi anti VHC nonreactiv iar Ag HBs reactiv, anticorpi anti HB s in titru neprotectiv (2, 5U/L).

Tratament recomandat

Se va adresa la Gastroenterologie pentru luare in evidenta si umarire (Ag HBs reactiv).

Dupa externarea din spital se recomanda repaus la domiciliu cu respectarea urmatoarelor reguli de igiena:

1. Izolati-va singur(a) intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceea camera, in aceea masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu recomanda de a evita contactul cu alte persoane.
3. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
4. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
5. Nu parasiti domiciliul in afara de motive medicale si asigurarea necesitatilor alimentare si de igiena. In cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat vindecat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
6. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.
7. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.
8. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.
9. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.
10. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.
11. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. In cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.
12. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.
13. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea an care desfasurati activitati.
14. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.
15. Nu beti lichide din aceeaasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeaasi farfurie si nu

folositi aceleasi tacamuri.

16. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta.

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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 26.05.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infectioase
si epidemiologice
cod 063773

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomoiaga Alina
medic specialist
boli infectioase
cod: E72956

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) 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;