

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BIRIS NOAMI**, nascut la data de **13.03.1972**, CNP / cod unic de asigurare **2720313120641**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Apahida Str.ELICEI Nr.20** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.07.2020 21:51 - 30.07.2020 14:40**, FO: **17959 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE SARS-COV2 FORMA USOARA  
STARE POST INTERVENTIE NCH PENTRU HIDROCEFALIE  
SPONDILOZA  
SINDROM CEFALALGIC  
LIMFOGANGLIONI INTRAPULMONARI  
ANEMIE HIPOCROMA MICROCITARA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examene de laborator:

#### 21.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.57 [ 0.5 - 0.9 ],  
**D-Dimeri** - 0.45 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 3.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 256 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 77 [ 70 - 105 ], **GOT** - 17 [ 0 - 35 ], **GPT** - 14 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.86 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.32 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 9.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 30.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 70.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 22.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 31.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 176 [ 150 - 450 ], - NEUT% 40.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 35.5 [ 20 - 40 ], - MONO% 22.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.8 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.56 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.37 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.87 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.03 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 16.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 71 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.04 [ 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 ], **Uree** - 36 [ 0 - 50 ], **VSH** - 18 [ 1 - 20 ]

#### 24.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 0.46 [ 0 - 0.55 ],  
**Feritina** - 3.3 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 312 [ 180 - 400 ], **GOT** - 17 [ 0 - 35 ], **GPT** - 15 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.72 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.14 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 9.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 29.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 70.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 22.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 31.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 185 [ 150 - 450 ], - NEUT% 56.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 18.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 23.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.68 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.86 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.11 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.05 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 14.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 2.05 [

0 - 6.4 ], **LDH** - 65 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.16 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 103.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ]

**27.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.62 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.35 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 3.8 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 407 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 80 [ 70 - 105 ], **GOT** - 55 [ 0 - 35 ], **GPT** - 55 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.41 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.42 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 31.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 70.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 22.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 31.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 218 [ 150 - 450 ], - NEUT% 43.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 30.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 20.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.9 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.91 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.36 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.92 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.18 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.6 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 13.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.0 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 86 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.03 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 114.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 36 [ 0 - 50 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examine paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE:DLP- 240mGy\*cmFara arii de sticla mata sau de condensari pulmonare.Mentionam prezenta mai multor micronoduli subpleurali, unii in contact cu pleura altii la cativa mm distanta, cu dimensiuni cuprinse intre 2-5 mm. Micronodulii descrisi se gasesc preponderent in dreapta si majoritatea au forma geometrica, net delimitata, aspectul sugerand mai probabil limfoganglioni intrapulmonari.Recomandam corelare cu examinari imagistice toracice precedente si cu antecedentele patologice personale (context oncologic?) pentru a putea stabili necesitatea reevaluarii in timp. Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii mediastinale, supraclaviculare sau axilare.Fara aspecte patologice vizibile CT nativ pe imaginile abdomenului superior.Fara modificari suspecte in fereastra de os. Cifoza dorsala rotunda. Cateva hernii intrasomatice.Concluzie: Fara leziuni pulmonare sugestive pentru o pneumonie COVID19. Multipli micronoduli pulmonari subpleurali si posibil si pleurali, majoritatea cu aspect sugestiv pentru limfoganglioni intrapulmonari (necesar corelare cu APP).

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ASPATOFORT 10ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || DIAZEPAM 10MG\*20cpr GEDEON R. || ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || HYDROCORTISONE SUCC.100MG || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML\*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

---

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 48 de ani cunoscuta in antecedente cu spondiloza dorso-lombara si stare post interventie chirurgicala NCH pentru hidrocefalie, se interneaza in serviciul nostru in urma pozitivarii testului COVID-19. La internare acuza dispnee, cefalee intensa, mialgii si atralgii cu debut in urma cu 6 zile.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19. Nu a calatorit.

Obiectiv la internare prezinta stare generala influentata, tegumente normal colorate, normal hidratate, mucoase normal hidratate, torace normal conformat, stetacustic prezinta murmur vezicular fiziologic fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate,

abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice, Giordano negativ, fara semne de organomegalii, stabila hemodinamic si respirator, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic la internare prezinta monocitoza, nivel feritina scazut, anemie hipocroma microcitara.

TEST 1 RT-PCR SARS-COV2: DETECTABIL (21.07.2020)

TEST 2 RT-PCR SARS-COV2:DETECTABIL (28.07.2020)

S-a efectuat in serviciul nostru un CT TORACE NATIV in data de 23.07.2020 care nu a relevat leziuni pulmonare sugestive pentru o pneumonie COVID-19. Multipli micronoduli pulmonari subpleurali si posibili si pleurali, majoritatea cu aspect sugestiv pentru limfoganglioni intrapulmonari.

In data de 29.07.2020 a acuzat cefalee intensa si vertij, pentru care s-a administrat Manitol 250 ml, 100mg HHG si Paracetamol; simptomele au remis. S-a incercat contactarea neurochirurgului care a efectuat interventia (Dr Oslobanu Aurel), dar nu s-a reusit. Se recomanda consult neurochirurgical.

Pe perioada internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg 2x1/zi timp de 7 zile, tratament antibiotic cu Cefort 1g 2x1/zi timp de 4 zile, tratament profilactic anticoagulant cu Clexane 0,4 mg 1x1/zi, Liverplus si simptomatice, iar evolutia a fost favorabila.

Se externeaza in a 10-a zi de la internare, conform legislatiei in vigoare, cu Test Pcr SARS -COV2 pozitiv ( COVID-19 forma usoara), cu stare generala ameliorata, afebrila si cu recomandările urmatoare. Urmeaza izolarea la domiciliu, la locatia precizata in declaratia pe proprie raspundere.

#### **Tratament recomandat**

- consult pneumologic
- consult neurochirurgical
- consum adecvat de lichide

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 m cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

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

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeasca vizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

Sa 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).

Sa 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.

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

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. 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;

-sa 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;

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

S-a eliberat concediu medical pe perioada 21.07.2020-03.08.2020

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscriși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. 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**

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:

CCMAM 4945140,CCMAM 4945141,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:

- ☐ 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 30.07.2020

**Sef sectie:**

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infectioase  
cod 828242

**Medic curant:**

Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL

Medic primar

Dr. IONEL CIUTICA  
medic primar  
boli infectioase  
cod 207805

**Medic rezident:**

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

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) 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;