

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MANDRU AUGUSTIN**, nascut la data de **25.12.1942**, CNP / cod unic de asigurare **1421225120647**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.COSMINULUI Nr.14** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.08.2020 10:39 - 28.08.2020 13:59**, FO: **20235 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE BILATERALA  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA REMISA  
TROMBOCITOPENIE USOARA REMISA  
SDR DISCRET DE HEPATOCITOLIZA  
SPONDILARTROZA CDL CU RADICULALGII  
NEVRALGIE CERVICO-OCCIPITALA PE FOND DE SPONDILARTROZA CERVICALA  
INSUFICIENTA CIRCULATORIE VERTEBRO-BAZILARA  
HIPERTROFIE BENIGNA DE PROSTATA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

#### 22.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.78 [ 0.7 - 1.4 ],  
**D-Dimeri** - 0.46 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 682.3 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 468 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 111 [ 70 - 105 ], **GOT** - 34 [ 0 - 45 ], **GPT** - 24 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.39 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.17 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.3 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 39.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 95.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 34.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 98 [ 150 - 450 ], - NEUT% 65.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 20.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.89 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.88 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.59 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.02 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 14.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 275 [ 0 - 250 ], **Na** - 138 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 3.31 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 28.5 [ 0 - 71 ], **VSH** - 24 [ 1 - 15 ]

#### 25.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.88 [ 0.7 - 1.4 ],  
**Feritina** - 1223.7 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 364 [ 180 - 400 ], **Fosfataza alcalina** - 35 [ 40 - 130 ], **Glicemie** - 83 [ 70 - 105 ], **GOT** - 54 [ 0 - 45 ], **GPT** - 40 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.9 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.01 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 39.2 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 97.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 34.5 [ 25.0 - 33.0 ]

], - CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 127 [ 150 - 450 ], - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 63.86 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 21.50 [ 20 - 40 ], - MONO% 14.10 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.11 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.43 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.398 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.481 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.971 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.007 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.030 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 24.03 [ 0 - 6.4 ], **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 367 [ 0 - 250 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 4.71 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 33 [ 0 - 71 ]

**27.08.2020**

**Creatinina** - 0.71 [ 0.7 - 1.4 ], **Feritina** - 995.2 [ 23.9 - 336.2 ], **Glicemie** - 98 [ 70 - 105 ], **GOT** - 44 [ 0 - 45 ], **GPT** - 59 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.1 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 3.99 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 38.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 97.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 34.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 185 [ 150 - 450 ], - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 71.28 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 13.10 [ 20 - 40 ], - MONO% 15.07 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.22 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.33 [ 0 - 2 ], - NEUT# 6.478 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.190 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.370 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.020 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.030 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 75.81 [ 0 - 6.4 ], **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 136 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 3.98 [ 0 - 1 ], **Uree** - 26 [ 0 - 71 ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.08.2020RGR.PULM.D=5.9 Gym2Discreta voalare a regiunii intercleidohilare in dreapta.Opacitate de 50/30 mm (LL/CC) la nivel paracardiac in dreapta - recomandam urmarire peste 48 h si profil drept.Banda de fibroza bazal in dreapta.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.(AP+LL DR.)-D=6.3+20 Gym2Comparativ cu examinarea anterioara din 22.08.2020, se constata infiltrate alveolare la nivel bazal in dreapta de aproximativ 75/80 mm.Opacitatea descrise anterior de la nivel paracardiac in dreapta, nu se mai vizualizeaza, mai probabil artefactuala.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.08.2020RG. PULM.-D=6.5 Gym2Comparativ cu examinarea din data de 24.08, se constata aspect nemodificat in dreapta si cateva infiltrate alveolare centimetrice bazal extern in stanga.SCD libereCord, aorta normale.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ANXIAR 1MG\*50CPR || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || GLUCOSE BRAUN 50MG/ML EP 500ML || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS(AUROBINDO) || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINGER 500ML || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

---

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 77 de ani cunoscut cu insuficienta circulatorie vertebro-bazilara, atrofie cerebrala, sdr vertiginos, hipertrofie benigna de prostata, se interneaza pentru astenie, agitatie, mialgii, febra ( afirmativ la domiciliu, pana la 38 grdC) simptomatologie care a debutat brusc in data de 17.08 cu accentuare progresiva.

Ancheta epidemiologica: contact cu fiul si nora confirmati cu infectie SARS COV-2-spitalizati in serviciul nostru.

Obiectiv; stare generala moderat influentata, pacient cu agitatie psiho-motorie, afebril, stabil hemodinamic TA=121/60 mmHg, AV=68bpm, stetacustic pulmonar MV prezent bilateral, fara raluri patologice suprapuse, SaO2=97% aer atmosferic , abdomen suplu, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, cu sensibilitate la nivelul epigastrului, tranzit intestinal fiziologic, fara alte modificari patologice pe aparate si sisteme.

Biologic: trombocitopenie usoara, D-Dimeri nereactionati, sindrom inflamator minim. Feritina si IL 6 reactionate.

Radiografia pulmonara( 22.08, 24.08) efectuata in dinamica descrie descrie infiltrate alveolare bazal drept.

Se institue tratament antibiotic cu Cefurosim 1g/zi po asociat cu antiviral cu Plaquenil 2x400mg/zi po din

22.08.2020, apoi 2x200mg/zi po timp de 6 zile, antibiotic profilactic cu Cefuroxim 500mg 2x500mg/zi po 6 zile anticoagulant profilactic( Clexane 0, 4 ml sc ), protector gastric,antiinflamator cortizonic cu Dexametazona 8mg 1f/zi iv .

Evolutia sub tratament a fost favorabila, afebril pe tot parcursul internarii, reducerea in intensitate si frecventa a tusei, stabil hemodinamic TA= 140/80 mmHg, AV=80/min SaO2=94-95% aer atmosferic, stetacustic pulmonar MV prezent bilateral, raluri crepitante bazal drept, biologic cu limfopenie usoara, remisia trombocitopeniei, feritina in scadere usoara in dinamica, IL-6 intens reactionata, CRP minim reactionat, : radiologic( 28.08, Dr Bercea) -nemodificat in dreapta si cateva infiltrate alveolare centimetrice bazal extern in stanga.

Se transfera conform acordului intern catre Spitalul Clinic de Recuperare, cu recomandari:

Tratament pe perioada internarii 22.08-28.08.2020

- 1.Plaquenil 200mg 2x400mg in prima zi apoi 2x200mg/zi po -ziua 6 de tratament
2. Zinat 500mg 1-0-1 din 24.08 ora 21 ( ziua 5 de tratament)
3. Dexametazona 8 mg 1f/zi iv ora 6 ziua 5
- 4.Omez 40 mg 1fl/zi iv ora 6 ziua 5
5. Clexane 0, 6 ml sc ora 22
- 6.ACC 200mg 1-1-0
7. Vit C 1 g 1-0-0
8. Tiapridal 100mg 1/2-1-1
9. Anxiar 1mg 0-0-1 ora 22

Medicatie proprie: 1. Sermion 30mg 1-0-1

2. Neurovert 1-0-0

3. Omnic 0-0-1

### **Tratament recomandat**

- 1.Transfer catre Spitalul Clinic de Recuperare
- 2.Continuarea tratamentului cu:

- 1.Plaquenil 200mg 2x200mg/zi po inca 8 zile pana in data de 5.09 dimineata
2. Zinat 500mg 1-0-1 pana in data de 2.09
3. Dexametazona 8 mg 1f/zi iv ora 6 inca 2 zile
- 4.Omez 40 mg 1fl/zi iv ora 6
5. Clexane 0, 6 ml sc ora 22
- 6.ACC 200mg 1-1-0
7. Vit C 1 g 1-0-0
8. Tiapridal 100mg 1/2-1-1
9. Anxiar 1mg 0-0-1 ora 22

plus hepatoprotector

Medicatie proprie: 1. Sermion 30mg 1-0-1

2. Neurovert 1-0-0

3. Omnic 0-0-1

3. Repetare rt PCR SARS COV2- la externare si anticorpi IgG si IgM anti SARAS COV-2 - COD

**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:

- ☐ 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 28.08.2020

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

**Dr. AMANDA RADULESCU**  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 048773

**Medic curant:**

**TOMOIAGA ALINA**

**Medic specialist**

**Dr. Tomoiaga Alina**  
medic specialist  
boli infecțioase  
cod: E72956

**Medic rezident:**

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;