

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **COASA MIHAI**, nascut la data de **16.09.1955**, CNP / cod unic de asigurare **1550916123135**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.GRIVITEI Nr.24** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **01.05.2020 04:58 - 15.05.2020 15:00**, FO: **14281 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA DE ETIOLOGIE VIRALA  
INFECTIE CU SARS-COV-2 FORMA MEDIE  
CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRAD II RISC ADITONAL INALT  
INFARCT MIOCARDIC VECHI IN ANTECEDENTE

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examene de laborator:

#### 01.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.99 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.42 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 316 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 104 [ 70 - 105 ], **GOT** -  
61 [ 0 - 45 ], **GPT** - 71 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.9 [ 3.7 - 9.5 ], -  
Hematii 4.60 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.6 [ 39.0 - 51.0  
], - VEM 88.2 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ], -  
RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 175 [ 150 - 450 ], - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ], -  
NEUT% 49.89 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 31.19 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.41 [ 3.0 - 10.0 ], -  
EO% 5.65 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.86 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.424 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.141 [ 1.1 - 3.5 ], -  
MONO# 0.852 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.388 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.059 [ 0 -  
0.13 ], **LDH** - 179 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.76 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT  
(sec) (plasma) 10.6 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ],  
**Uree** - 50.7 [ 0 - 50 ], **VSH** - 10 [ 1 - 15 ]

#### 11.05.2020

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

#### 13.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 20.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.25 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.21 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 339 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 98 [ 70 - 105 ], **GOT** -  
15 [ 0 - 45 ], **GPT** - 17 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.92 [ 3.7 - 9.5 ], -  
Hematii 4.35 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.3 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 37.6 [ 39.0 - 51.0  
], - VEM 86.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], -  
Trombocite 242 [ 150 - 450 ], - NEUT% 58.0 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 29.1 [ 20 - 40 ], -  
MONO% 6.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 5.3 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.17 [ 1.5 -  
6.6 ], - LYMPH# 2.60 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.61 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.47 [ 0.00 - 0.67 ], -

BASO# 0.07 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.7 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 144 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.38 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 116.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 53 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 12 [ 1 - 15 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.839) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.470) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]  
**14.05.2020**  
**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.05.2020RG PULM D=19.5 Gym2Aparent,fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Exista 2 zone de hipotransparenta pulmonara ,relativ simetrice , in aria de proiectie a muschilor pectorali, prin suprapunerea acestora. Aceste zone sunt mai dificil interpretabile. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020RGR PULM D=19.9 Gym2Comaprativ cu rgr din 1.05 fara leziuni specifice infectie covid-19, decelabile rgr, nou aparute. Exista o accentuare a desenului pulmonar interstitial de tip reticular para si infrahilar bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020RGR PULM D=14.4 Gym2Comaprativ cu rgr din 04.05 fara leziuni specifice infectie covid-19, decelabile rgr, nou aparute. Persista o accentuare a desenului pulmonar interstitial de tip reticular para si infrahilar bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=14.9 Gym2Comaprativ cu rgr din 07.05 aspect nemodificat; fara leziuni specifice infectie covid-19, decelabile rgr, nou aparute. Persista o accentuare a desenului pulmonar interstitial de tip reticular para si infrahilar bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.05.2020RGR PULM D=13.8 Gym2Comaprativ cu rgr din 11.05 se constata o accentuare marcata a desenului interstitial infrahilar in dreapta si voalarea acestei arii - posibil focar de condensare in constituire LID ( a se interpreta in context clinico-biologic) - necesar urmarire.SCD libere.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG Laropharm || ALGOCALMIN (R) 500MGX20CPR ZENTIVA || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || DICLOFENAC TIS 10MG/G,GEL X50G || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG\*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

---

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 64 de ani, cunoscut in antecedente cu infarct miocardic vechi, HTAE grad II (sub tratament cu Betaloc, Prestarium, Moduxin, Olicard), fara istoric de calatorie recenta. Se prezinta in serviciul nostru, acuzand simptomatologie respiratorie, tuse seaca, durere toracica, disfagie, odinofagie, astenie, dureri abdominale, cu debut brusc in data de 29.04.2020. Mentionam ca pacientul locuieste in aceeasi gospodarie cu nora (caz confirmat Covid-19).

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Mentionam ca pacientul nu a vizitat unitati sanitare in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. A prezentat contact cu un caz confirmat in perioada 14 zile anterioare debutului simptomelor (nora). Nu a vizitat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor vreun targ/piata de animale vii.

Obiectiv la internare: starea generala mediu influentata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase: palide, uscate, examen faringian: aspect normal, stabil hemodinamic si respirator (TA = 142/84 mmHg , AV = 79 b/min , SatO2 = 94% in aa, FR= 15 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces reprezentat, nedureros la palpare superficiala/profunda, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice, spontane, manevra Giordano (-) bilateral, fara

semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: sindrom de hepatocitoliza usoara, discreta monocitoza cu eozinofilie, APTT (sec) - usor scazut.

PCR SARS-CoV-2, proba 1 (30.04.2020): Detectabil.

PCR SARS-CoV-2, proba 2 (12.05.2020): Detectabil.

PCR SARS-CoV-2, proba 3 (14.05.2020): Detectabil.

RADIOGRAFIA TORACICA (01.05.2020): "Aparent, fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Exista 2 zone de hipotransparenta pulmonara ,relativ simetrice , in aria de proiectie a muschilor pectorali, prin suprapunerea acestora. Aceste zone sunt mai dificil interpretabile."

Rx. pulmonara control (04.05.2020): "Comparativ cu rgr din 1.05 fara leziuni specifice infectie covid-19, decelabile rgr, nou aparute. Exista o accentuare a desenului pulmonar interstitial de tip reticular para si infrahilar bilateral."

Rx. pulmonara control (07.05.2020): "Comparativ cu rgr din 04.05 fara leziuni specifice infectie covid-19, decelabile rgr, nou aparute. Persista o accentuare a desenului pulmonar interstitial de tip reticular para si infrahilar bilateral."

Rx. pulmonara control (11.05.2020): "Comparativ cu rgr din 07.05 aspect nemodificat; fara leziuni specifice infectie covid-19, decelabile rgr, nou aparute. Persista o accentuare a desenului pulmonar interstitial de tip reticular para si infrahilar bilateral." Radiografia pulmonara din 15.05 evidentiaza o usoara accentuare a desenului interstitial bilateral.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu antitermice, antitusive, antivirale (Kaletra 200mg/50mg 2x2tb/zi timp de 12 zile), simptomatice, protectie hepatica, cu evolutie lent favorabila, cu remiterea simptomatologiei clinice. Mentionam ca pacientul a fost izolat.

Se transfera la Spitalul de Recuperare cu starea generala ameliorata, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandari:

#### **Tratament recomandat**

1.Regim hiposodat, hipolipidic.

2.Tratament cu:

BETALOC ZOK 50 mg 1-0-0 tb/zi

PRESTARIUM 5mg 1-0-0 tb/zi

MODUXIN 35mg 1-0-1 tb/zi

OLICARD 40 mg 0-0-1 tb/zi

ASPERIN CARDIO 100 mg 0-1-0 tb/zi

3. Repetarea radiografie pulmonare in 18.05.

4.Repetarea testului RT PCR SARS-COV 2 in data de 18.05.2020 COD CAZ CJ/5157/2020.

5.Se va externa vindecata in momentul in care vor exista doua teste RT PCR SARS - COV 2 negative, recoltate la 24 de ore interval

**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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

CCMAM 4169627

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 15.05.2020

**Sef secție:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

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

**Medic curant:**

**Dr. BRAN ALINA**

Dr. BRAN ALINA  
medic primar boli infecțioase  
competență ecografică generală  
cod 242311

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

\*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;