

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ANDREICA MAGDALENA**, nascut la data de **17.11.1938**, CNP / cod unic de asigurare **2381117261459**, Adresa: **Jud.MURES Loc.Reghin Str.SCOLII Nr.8** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.05.2020 04:38 - 30.05.2020 00:25**, FO: **14666 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID 19  
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA  
DEMENTA ALZHEIMER  
HTA

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examene de laborator:

#### 11.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.67 [ 0.5 - 1.2 ],  
**Fibrinogen** - 396 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 94 [ 70 - 105 ], **GOT** - 66 [ 0 - 35 ], **GPT** - 28 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.05 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 93.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 15.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 113 [ 150 - 450 ], - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 67.30 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 21.81 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.53 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.00 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.36 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.033 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.659 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.318 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.000 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.011 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 391 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 7.12 [ 0 - 1 ], **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 ], **Uree** - 50 [ 0 - 71 ], **VSH** - 20 [ 1 - 20 ], **APTT** - APTT (sec) 24.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 0.72 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 325.9 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 425 [ 180 - 400 ], **K** - 2.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 381 [ 0 - 250 ], **Na** - 137 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 6.72 [ 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 ]

#### 12.05.2020

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.80 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.82 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 92.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 150 [ 150 - 450 ], - NEUT% 75.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 18.9 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.87 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.72 [ 1.1 - 3.5 ], -

MONO# 0.19 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 13.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.3 [ 6.5 - 14.0 ]

### 13.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.55 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 1.14 [ 0 - 0.55 ] , **Fibrinogen** - 458 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 78 [ 70 - 105 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.94 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.31 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 38.4 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 31.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 191 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 66.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 23.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.96 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.70 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.24 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.02 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 13.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 2.9 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 363 [ 0 - 250 ] , **Na** - 137 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 4.54 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.87 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 25 [ 0 - 71 ]

### 14.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 22.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **D-Dimeri** - 0.39 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 389.1 [ 11.0 - 306.8 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.1 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.50 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.2 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 41.2 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 91.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 31.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 216 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.5 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 66.94 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 21.60 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.28 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.35 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.83 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.105 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.679 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.323 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.011 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.026 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 3.3 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 361 [ 0 - 250 ] , **Na** - 137 [ 136 - 146 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 127.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ]

### 17.05.2020

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.37 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 40.0 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 91.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 31.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 295 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 57.48 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 29.80 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.41 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.13 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.18 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.885 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.496 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.523 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.057 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.059 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 3.4 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 134 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.67 [ 0 - 1 ]

### 18.05.2020

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

### 23.05.2020

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

### 24.05.2020

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.785) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=8.786) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

### 25.05.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.69 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 0.21 [ 0 - 0.55 ] , **Fibrinogen** - 403 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 83 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 16 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 17 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.39 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.70 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 43.0 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 91.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 31.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 211 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 62.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 26.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.1 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.38 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.40 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.49 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.06 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.06 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 14.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV

12.0 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 182 [ 0 - 250 ], **Na** - 135 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.16 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 124.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 41 [ 0 - 71 ], **VSH** - 20 [ 1 - 20 ]

**27.05.2020**

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

**28.05.2020**

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

---

#### Examine paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM APDD D=4.5 Gym2Infrahilar, bazal laterotoracic si parahilar drept se vizualizeaza cateva arii de opacifiere de intensitate medie si dimensiuni de pana la 2 cm - mai probabil arii de condesare pulmonara. Desen pulmonar accentuat de tip mixt vascular si interstitial, preponderent in dreapta. Fara leziuni evidente rgr in stanga, sub rezerva bazei stangi acoperite de cord. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM D=3.5 Gym2Comp. cu rgr. din 14.05 se constata resorbtie cvasicompleta a ariilor de opacifiere descrise in dreapta. Fara leziuni nou aparute. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.05.2020RGR PULM D=4.6 Gym2Comparativ cu examinarea din 11.05.2020:Discreta crestere in dimensiuni a opacitatii pulmonare localizata bazal si laterotoracic in dreapta.Fara alte leziuni nou-aparute.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ASPANORM \*30compr. || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS || OMEZ SOL.PERF.40MG || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SIROP PATLAGINA\*100ML VTL || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || UNG.PT.TRATAREA ESCARELOR 40GR. || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML\*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML

---

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

##### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 81 ani, cunoscuta cu dementa Alzheimer cu debut tardiv, HTA, se interneaza in spitalul nostru pentru infectie COVID-19 confirmata prin PCR in 10.05.2020. Mentionam ca pacienta face parte din focarul din localitatea Sintioana, comuna Taga (Asociatia Rebeca).

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, afebrila, constienta, partial cooperanta, raspunde partial la intrebari, limba saburala, obstructie nazala, cu usoara dispnee de efort, stabila hemodinamic si respirator (TA =123/66 mmHg , AV =52/min , SaO2 =93% in aa), auscultatoric pulmonar: cu MV bilateral, cu raluri crepitante in jumatarea inferioara a campului pulmonar drept; abdomen liber, nedureros; membrul inferior drept usor crescut in volum fata de cel stang; mictiuni fiziologice exteriorizate spontan; fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: leucopenie, limfopenie, trombocitopenie, GOT reactionat, LDH reactionat, CRP reactionat, feritina crescuta, hipopotasemie, hiponatremie, D-dimerii usor crescuti.

Radiografia pulmonara (11.05.2020) evidentiaza: infrahilar, bazal laterotoracic si parahilar drept se vizualizeaza cateva arii de opacifiere de intensitate medie si dimensiuni de pana la 2 cm - mai probabil arii de condesare pulmonara; desen pulmonar accentuat de tip mixt vascular si interstitial, preponderent in dreapta; fara leziuni evidente rgr in stanga, sub rezerva bazei stangi acoperite de cord. Radiografia pulmonara de control (18.05.2020) evidentiaza resorbtie cvasicompleta a ariilor de opacifiere descrise in dreapta. Fara leziuni nou aparute. PCR SARS-COV2 (19.05.2020):

DETECTABIL. PCR SARS-COV2 (24.05.2020): DETECTABIL . Se recolteaza PCR sars cov-2 in data de 28.05.2020 care este NEDETECTABIL. Al 2-lea PCR de control din data de 29.05.2020 este NEDETECTABIL. Serologie IgM si IgG SARS-COV2 (25.05.2020): pozitive

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil (2-0-2 in prima zi, ulterior 1-0-1 timp de 10 zile), Clexane (0,4 ml/zi, sc, timp de 19 zile), Cefort (1-0-1, iv, timp de 7 zile),

simptomatice, antisecretor gastric, hipotensor, reechilibrare hidro-electrolitica, oxigenoterapie pe masca simpla; mobilizare pasiva si activa la nivelul patului.

Sub tratament starea generala se amelioreaza progresiv, pacienta se mentine afebrila, stabila hemodinamic si respirator, nu mai necesita oxigenoterapie, auscultatoric nu se mai deceleaza raluri, biologic probele se normalizeaza.

Se externeaza stabila hemodinamic si respirator, afebrila, fara acuze subiective.

S-a facut comanda de ambulantă de transport si s-a luat legatura cu centrul de ingrijire pentru a fii anuntati de externarea pacientei.

#### **Tratament recomandat**

- continua tratament cu Clexane 0,4 /zi inca 3 zile
- continuarea medicatiei cronice de fond
- adaptarea recomandarilor de mai jos in conditiile de la centrul de ingrijire.

Recomandla externare:

Dupce ajungeacasse recomandefectuarea duhainele cu care aplecat acasse vor pune sac de gunoi (fa fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-afolosit spital) se vor psac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spla made sphaine (la cea mai mare temperaturpermisde produccu dezinfectant pentru haine culterior. Se vor folosi mpentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate v vesppe mcu apsTelefonul, ceasul alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu impregnate cu alcool.

Ce mde igienindividualtrebuie srespecte persoanele izolate la domiciliu?

# Sevite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuindaceste posibil, sse izoleze camerseparatcu baie separat

Dacse foloseaceebaie, aceasta va fi dezinfectatdupfolosire, se va dezinfecta toaleta toate obiectele atinse (inclusiv clanDezinfectarea se va face cu solupe bazde clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

# Snu primeascvizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.

# Sse spele pe mcu apstimp de cel pu20 de secunde, ori de cori este necesar (duputilizarea toaletei, pregmesei, etc).

# Scursdezinfecete zilnic toate suprafepe care le atinge frecvent (ex: mese, clan obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetalte obiecte care pot fi atinse de alte persoane).

Sacopere gura nasul cu de unicfolosinsau cu o atunci cstr sau tusstrstuplica cotului. Batista se aruncimediat la gunoi, sac de plastic, dupcare se spalpe mcu apstimp de 20 de secunde.

# Spoarte mascce cu alte persoane.

Purtarea meste una dintre mde prevenire limitare pentru ranumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinatde noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei m nu este suficientpentru a asigura un nivel adecvat de protecar trebui adoptate alte mla fel de relevante. Folosirea mtrebuie combinatcu igiena adecvata mcu alte mde prevenire control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

# timpul utiliztrebuie sevitaatingerea m# smasca folosind tehnica adecvat(nu atingepartea din faci din spate), acurmatde sp

IMEDIATA mcu aps# snu reutilizamde unicfolosinMasca se schimbla maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

**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

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

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:

- ☐ 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 30.05.2020

**Sef sectie:**

**Conf.Dr. LUPSE MIHAELA**

**MEDIC PRIMAR**

Dr. MIHAELA LUPSE  
medic primar boli infectioase  
competență ecografică  
cod. 621011

**Medic curant:**

**Dr. MURESAN SIMONA**

**Medic primar**

Dr. SIMONA MUREȘAN  
medic primar  
Boli infectioase  
Cod 648517

**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;