

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GANEA LIVIU**, nascut la data de **16.05.1977**, CNP / cod unic de asigurare **1770516323931**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.TRAMBITASULUI Nr.1** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **31.07.2020 00:17 - 06.08.2020 14:14**, FO: **18503 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE (COD DSP CJ32179)  
PNEUMONIE ACUTA DREAPTA DE ETIOLOGIE VIRALA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

**05.08.2020**

**Ac HCV** - Nonreactiv(kit Dia.Pro) [ - ], **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [ Nonreactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Incert=0,694) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0,926) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**31.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 25.3 [ 22.1 - 28.1 ], - **APTT (%)** [ - ], **Creatinina** - 0.74 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 328 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 105 [ 70 - 105 ], **GOT** - 18 [ 0 - 45 ], **GPT** - 16 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.59 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.86 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 39.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 81.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 153 [ 150 - 450 ], - NEUT% 56.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 34.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.46 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.89 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.23 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.8 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.9 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 258 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.30 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 97.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 20 [ 0 - 50 ], **VSH** - 6 [ 1 - 15 ]

### Examene paraclinice:

### EKG

### ECO

### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PILM.D= 3.5Gym2 Mica arie de opacifiere juxtacentimetrica, in unghiul cardio-frenic drept, dificil interpretabila datorita suprapunerilor costale . Rec. reevaluare in dinamica. Fara alte leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu ICT normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=3.8 Gym2Se regaseste aria de opacifiere descrisa la nivelul unghiului cardio-frenic drept in 31.07, cu dimensiuni usor crescute .Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare nou aparute decelabile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=3.9 Gym2Aspect nemodificat fata de rgr din 3.08 al leziunii descrise la nivelul unghiului cardio-frenic drept. Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AMRING-5MG\*30CPR || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 43 de ani, fara antecedente patologice semnificative, se prezinta in serviciul nostru acuzand tuse seaca, cefalee, febra, frisoane, greata, simptomatologie debutata afirmativ in 27.07. Avand in vedere contactul apropiat cu un caz confirmat COVID-19, se interpreteaza cazul drept suspiciune COVID-19 si se interneaza pt investigatii suplimentare si tratament de specilitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul este cadru medical, activand ca si medic psihiatru in cadrul serviciului Spitalului Borsa si a avut contact apropiat cu un caz confirmat COVID -19 (sora ce lucreaza in Sibiu in cadrul unui laborator ce prelucreza probe SARS CoV-2).

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, afebril, echilibrat cardio-respirator si hemodinamic, TA=115/72 mmHg, AV=76 b/min, SaO2=98% in aa, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular fiziologic, zgomote cardiace bine batute, ritmice, fara sufluri patologice, abdomen depresibil, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal si diureza fiziologice.

##### Paraclinic:

Biologic: leucopenie, LDH usor reactionat, fara afectare hepatica sau renala

RT PCR SARS-COV -2 proba 1 30.07.2020: DTECTABIL

RT PCR SARS CoV-2 proba nr 2 in 06.08: DETECTABIL

Radiografia toracica (03.08.2020) a evidenciat o mica arie de opacifiere juxtacentimetrica la nivelul unghiului cardio-frenic drept dificil de interpretat din cauza suprapunerilor costale.

Radiografia toracica de control (05.08.2020): Aspect nemodificat fata de rgr din 3.08 al leziunii descrise la nivelul unghiului cardio-frenic drept. Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Se instituie, conform protocolului national, tratament imunomodulator cu Plaquenil, cu doza de incarcare de 2x400 mg/zi initiat in 31.07, ulterior 2x200 mg/zi timp de inca 5 zile, tratament antiviral cu Kaletra 2x400 mg timp de 6 zile, antibiotic po cu Cefuroxim 2x500 mg/zi timp de 6 zile, anticoagulant profilactic, simptomatice la nevoie.

Se externeaza cu stare generala buna, in afebrilitate, echilibrat hemodinamic si cardio-respirator, fara simptome.

#### Tratament recomandat

Continuarea tratamentului cu:

PLAQUENIL 200 mg 1-0-1 tb/zi inca 3 zile

KALETRA 2-0-2 tb/zi inca 3 zile

CEFUROXIM 500 mg 1-0-1 tb/zi inca o zi

CLEXANE 0.6 mg 0-0-0.4 mg/zi

ACC 1-1-0 tb/zi

REFFLOR 1-0-1 tb/zi

Reevaluare radiologica si RT PCR SARS-COV 2 in data de 12.08.2020 si se poate externa in

13.08.2020 sau se poate externa dupa 10 zile de tratament cu prelungirea izolarii la domiciliu inca 4

zile cu acordul DSP.

**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 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 informatii:

CCMAM 4945279,CCMAM 4945282

- ☒ 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 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 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 Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 06.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 068773

**Medic curant:**

**NEAGOS OTILIA ELENA**

Dr. OTILIA NEAGOS  
medic specialist medicina internă  
competență ecografie generală  
cod 1542782

**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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43