

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **STANISTE IOAN**, nascut la data de **11.06.1957**, CNP / cod unic de asigurare **1570611120705**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.JIULUI Nr.22 Ap.10** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **14.08.2020 09:59 - 18.08.2020 14:45**, FO: **19770 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
INFECTIE COVID19 FORMA MEDIE
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA SUB TRATAMENT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

14.08.2020

Acid Uric - 4.68 [3.4 - 7], **APTT** - APTT (sec) 20.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.33 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 116 [109 - 200], **Creatinina** - 0.93 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.43 [0 - 0.55], **Feritina** - 819.6 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 469 [180 - 400], **Fier** - 32.6 [33 - 193], **Glicemie** - 120 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 45], **GPT** - 33 [0 - 45], **HDL-Colesterol** - 31.8 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.72 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.41 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 47.8 [39.0 - 51.0], - VEM 88.4 [82.0 - 98.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 188 [150 - 450], - NEUT% 82.4 [40 - 70], - LYMPH% 12.1 [20 - 40], - MONO% 5.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.3 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 5.54 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.81 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.35 [0.21 - 0.92], - EO# 0.02 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 9.9 [10 - 16.5], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **K** - 4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 264 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 64 [10 - 150], **Lipide Totale** - 451 [375 - 750], **Magneziu** - 2.22 [1.7 - 2.6], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.98 [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], **Trigliceride** - 100 [0 - 150], **Uree** - 38 [0 - 50], **VSH** - 30 [1 - 15]

16.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.96 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 536.3 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 468 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 69 [40 - 130], **Gama GT** - 72 [0 - 60], **GOT** - 17 [0 - 45], **GPT** - 34 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.96 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.0 [39.0 - 51.0], - VEM 88.7 [82.0 - 98.0], - HEM 30.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 216 [150 - 450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 91.04 [40 - 70], - LYMPH% 6.33 [20 - 40], -

MONO% 2.47 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.01 [0 - 5] , - BASO% 0.15 [0 - 2] , - NEUT# 12.277 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.853 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.333 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.002 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.021 [0 - 0.13] , **LDH** - 195 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.30 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 58 [0 - 50] , **VSH** - 25 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RGR.PULM.D=7.7 Gym2Latero-toracic bilateral se vizualizeaza multiple plaje de sticla mata in 3/4 inferioare din dreapta si 2/3 inferioare din stanga. Exista si cateva infiltrate alveolare juxtacentimetrice si unele condensari in banda proiectate la acelasi nivel ,bilateral. Desen pulmonar semnificativ accentuat de tip interstitial, reticular, difuz, bilateral SCD libere. Afectare pulmonara estimata la aprox. 30%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=7.5 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 14.08: aspectul radiologic este nemodificat- se regasesc infiltratele pulmonare laterotoracice bilaterale, cu extensie si intensitate nemodificate. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || ERIDIAROM || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 64 de ani, cunoscut cu HTAE in APP, atac ischemic in 2018 cu tratament la domiciliu (Ravera, Leridipin, Apenter), se interneaza in serviciul nostru in urma pozitivarii testului PCR SARS CoV-2 in data de 11.08.2020. Din ancheta epidemiologica retinem ca a avut contact cu fratele lui care a fost diagnosticat cu infectie COVID-19 (CJ 36424). Pacientul nu prezinta declarativ simptomatologie in momentul internarii. Se interneaza in serviciul nostru pentru investigatii suplimentare si tratament corespunzator.

Obiectiv, la internare, stare generala buna, facien necaracteristic, prezinta o formatiune benigna la nivelul fruntii, de consistenta moale, tegumente si mucoase normal colorate, hidratate, sistem ganglionar superficial nepalpabil, aparat musculo-scheletal aparent integru-mobil, MV inasprit bilateral, raluri crepitante bazal bilateral, SaO₂= 95%, zgomote cardiace ritmice, bine batute, TA=139/89 mmHg, AV= 64 bpm, abdomen liber, mobil cu respiratia, marit in volum pe baza tesutului adipos, nedureros la palparea superficiala si profunda, fara organomegalie decelabila, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, ROT in limite normale, OTS, fara semne de focar neurologic, fara semne de iritatie meningiana.

Radiografia pulmonara efectuata in data de 14.08.2020: latero-toracic se vizualizeaza multiple plaje de sticla mata, in 3/4 inferior dreapta si 2/3 inferior din stanga. Desen pulmonar de tip interstitial. Afectare pulmonara extimata la aproximativ 30%.

Biologic: limfopenie cu neutrofilie, VSH crescut, fibrinogen reactionat, hiperglicemie, sindrom inflamator prezent, feritina reactionata.

Radiografia pulmonara efectuata in data de 17.08.2020: Comparativ cu rgr anterioara din 14.08: aspectul radiologic este nemodificat- se regasesc infiltratele pulmonare laterotoracice bilaterale, cu extensie si intensitate nemodificate. SCD libere.

Pe parcursul internarii, pacientul a fost izolat, s-a mentinut afebril. S-a incadrat in urma investigatiilor ca si INFECTIE COVID19 FORMA MEDIE. Se sisteaza ASPENTER si ROSVERA din cauza interactiunilor medicamentoase depistate. Se introduce in schema de tratament Plaquenil 200 mg, 2x2/prima zi, urmat de Plaquenil 200 mg, 2x1/zi, timp de inca 4 zile (ultima doza primita fiin in dimineata zilei de 18.08.2020), Kaletra 200 mg 2x2/zi, timp de 5 zile (ultima doza in dimineata

zilei de 18.08.2020), Clexane 0,6 ml 2x1/zi, ultima doza efectuata la orele 06:00 in ziaiu de 18.08.2020, Cefort 1g, 2x1/zi, timp de 4 zile si Omeprazol. Eridiarom si Liverplus.

Avand in vedere FORMA MEDIE de incadrare a bolii, se recomanda continuarea tratamentului cu Plaquenil 200mg 2x1/zi si Kaletra 200 mg 2x2/zi, pana la indeplinirea celor 10 zile de tratament, iar continuarea tratamentului cu Clexane 0,6 ml, 2x1/zi, pe toata durata spitalizarii.

Retestarea pentru proba 2 PCR SARS CoV-2: in data de 21.08.2020.

Numarul de telefon al pacientului: 0748592376

Se decide transferul in Clinica de Recuperare Cluj-Napoca in data de 18.08.2020 pentru continuarea tratamentului.

Tratament recomandat

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 18.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

Dr. IONESCU OVIDIU

Medic primar

Dr. OVIDIU IONESCU
medic primar boli infectioase
cod 896077

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) 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;