

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MANDRU COSMIN - ALEXANDRU**, nascut la data de **02.05.1977**, CNP / cod unic de asigurare **1770502120711**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.RETEZAT Nr.7 Ap.5** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.08.2020 12:31 - 17.08.2020 08:53**, FO: **19658 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE
OBEZITATE GRAD II

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

13.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.97 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.36 [0 - 0.55], **Feritina** - 141.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 336 [180 - 400],
Glicemie - 91 [70 - 105], **GOT** - 24 [0 - 45], **GPT** - 34 [0 - 45], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **LDH** -
226 [0 - 250], **Na** - 136 [136 - 146], **Numaratoare reticulocite** - 10.3 [5 - 20], **Proteina C**
reactiva - 3.74 [0 - 1], **Reticulocite si hemoleucograma** - Leucocite 5.03 [3.7 - 9.5], -
Hematii 4.78 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.7 [39.0 - 51.0
, - VEM 89.3 [82.0 - 98.0], - HEM 31.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.4 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 151 [150 - 450], - NEUT% 66.6 [40 - 70], - LYMPH% 17.5 [20 - 40], -
MONO% 15.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 3.35 [1.5 -
6.6], - LYMPH# 0.88 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.78 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV* 11.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.8 [10 - 16.5], - MPV
12.5 [6.5 - 14.0], - Reticulocite% 1.03 [0.5 - 2], - RET 0.0492 [0.0250 - 0.0750], **Timp de**
protrombina - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], -
INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **Uree** - 26 [0 - 50], **VSH** - 4 [1 - 15]

16.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Colesterol Total** - 137 [109 - 200],
Creatinina - 0.85 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.29 [0 - 0.55], **Feritina** - 859.3 [23.9 - 336.2],
Fibrinogen - 491 [180 - 400], **Glicemie** - 157 [70 - 105], **GOT** - 93 [0 - 45], **GPT** - 96 [0 -
45], **HDL-Colesterol** - 38 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.3 [3.7 - 9.5],
- Hematii 4.98 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 45.0 [39.0 -
51.0], - VEM 90.3 [82.0 - 98.0], - HEM 31.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.3 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 120 [150 - 450], - MPV 10.5 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 59.84 [40 - 70], - LYMPH% 34.98 [20 - 40], - MONO% 4.67 [3.0 - 10.0], - EO%
0.00 [0 - 5], - BASO% 0.51 [0 - 2], - NEUT# 1.376 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.804 [1.1 -
3.5], - MONO# 0.107 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.012 [0 - 0.13],

Interleukina 6 - 3.58 [0 - 6.4], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 408 [0 - 250], **LDL - Colesterol** - 80 [10 - 150], **Lipide Totale** - 488 [375 - 750], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 4.03 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 91 [0 - 150], **Uree** - 26 [0 - 50], **VSH** - 13 [1 - 15]

18.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.87 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 737.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 468 [180 - 400], **Glicemie** - 137 [70 - 105], **GOT** - 56 [0 - 45], **GPT** - 122 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.8 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.84 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.0 [39.0 - 51.0], - VEM 90.9 [82.0 - 98.0], - HEM 31.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 188 [150 - 450], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 92.46 [40 - 70], - LYMPH% 3.54 [20 - 40], - MONO% 3.87 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.13 [0 - 2], - NEUT# 12.753 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.488 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.534 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.018 [0 - 0.13], **K** - 3.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 382 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.52 [0 - 1], **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], **Trigliceride** - 133 [0 - 150], **Uree** - 33 [0 - 50], **VSH** - 33 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.22 [0 - 0.55], **Interleukina 6** - 31.51 [0 - 6.4]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP= 387mGyMultiple plaje de sticla mata distribuite difuz bilateral in toti lobii pulmonari ceva mai exprimat in inferioara a ambilor campi. Leziunile descrise sunt inalt sugestive pentru COVID19 cu o afectare pulmonara de aproximativ 30%. Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatiiPe imaginile abdomenului superior fara aspecte patologice semnificative vizibile CT nativ.Fara aspecte patologice vizibile in fereastra de os. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RG. PULM. -D= Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG*20CPS. || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || NO-SPA 40mg/2ml || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SOL. CONTRA AFTELOR || 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 personale patologice semnificative, se interneaza in serviciul nostru pentru subfebrilitati (37.8 grade C), mialgii, artralгии, dureri lombo-sacrate si sacroiliace, debutate in data de 10.08.2020, motiv pentru care i s-a efectuat test RT-PCR SARS-COV 2 - detectabil (12.08.2020).

Din ancheta epidemiologica, retinem faptul ca pacientul este asistent medical si ca a avut contact cu persoane confirmate cu COVID-19 (cu sotia - CJ 37881/2020).

Examenul obiectiv la preluarea in serviciul nostru releva stare generala buna, afebril, constienta, cooperant, tesut conjunctiv-adipos in exces reprezentat, stabil hemodinamic si respirator SatO2=95% in aa, TA=144/85mmHg, AV=90 b/min, torace de aspect normal conformat, stetacustic pulmonar cu MV fiziologic, prezent bilateral, cu raluri subcrepitante bazal bilateral, zgomote cardiace ritmice, bine batute, sincrone cu pulsul, abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii decelabile clinic, tranzit intestinal prezent, loje renale libere, Giordano negativ bilateral,

diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Paraclinic:

Biologic (13.08.2020): sindrom inflamator minim, functie hepatica si functie renala in relatii normale, coagulograma fara modificari.

RT PCR SARS-COV 2 proba 1 (12.08): detectabil.

RT PCR SARS-COV 2 proba 2

Rgr pulmonara (13.08.2020): fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile radiologic.

EKG (13.08.2020):

Se interpreteaza ca infectie SARS CoV 2 forma medie si se instituie tratament cu Plaquenil 2*400 mg/zi in ziua 1, apoi 2*200 mg/zi inca ... zile, Kaletra 2*2 tb/zi timp de ... zile, antibioterapie cu Cefuroxim 500 g (2*1 cpr/zi, timp de ... zile), anticoagulant, expectorant, Vitamina C 1 g 2*1 cpr/zi, ACC 2*1 cpr/zi, simptomatice, cu evolutie favorabila.

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, TA= mmHg, AV= bpm, SaO2=98% in aa.

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

X 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 17.08.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic curant:

Dr. TRIPON RALUCA

Medic rezident:

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

Medic primar

Dr. MIHAELA SASOU
medic primar
boli infecțioase
A71379

Dr. Tripon Raluca-Elena
medic specialist
Boli Infecțioase
cod E67277

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;

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