

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BOGDAN IOAN**, nascut la data de **02.06.1958**, CNP / cod unic de asigurare **1580602120647**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.TRASCAULUI Nr.1 Ap.15** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **01.08.2020 18:40 - 14.08.2020 15:00**, FO: **18589 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

BRONSITA ACUTA
INFECTIE SARS-COV-2, FORMA USOARA
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT
CANDIDOZA BUCALA
HTA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

02.08.2020

25OH VitaminaD Total - 23.35 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.88 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.07 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.34 [0 - 0.55], **Feritina** - 304.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 709 [180 - 400], **Glicemie** - 78 [70 - 105], **GOT** - 35 [0 - 45], **GPT** - 52 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.77 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.5 [39.0 - 51.0], - VEM 85.0 [82.0 - 98.0], - HEM 29.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 208 [150 - 450], - MPV 7.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 68.41 [40 - 70], - LYMPH% 20.89 [20 - 40], - MONO% 9.01 [3.0 - 10.0], - EO% 1.32 [0 - 5], - BASO% 0.37 [0 - 2], - NEUT# 4.786 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.461 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.631 [0.21 - 0.92], - EO# 0.093 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.026 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 229 [0 - 250], **Na** - 144 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 5.28 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **Uree** - 42 [0 - 50], **VSH** - 36 [1 - 15]

04.08.2020

Fibrinogen - 453 [180 - 400], **GOT** - 33 [0 - 45], **GPT** - 45 [0 - 45], **Proteina C reactiva** - 2.42 [0 - 1]

05.08.2020

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

10.08.2020

Creatinina - 1.08 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.27 [0 - 0.55], **Feritina** - 432.2 [23.9 - 336.2], **Fier** - 89 [33 - 193], **GOT** - 27 [0 - 45], **GPT** - 50 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.87 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.2 [13.3 - 17.6], -

Hematocrit 41.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 84.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.2 [25.0 - 33.0] , -
CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 383 [150 - 450] , -
MPV 7.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 64.31 [40 - 70] , - LYMPH% 25.60 [20 - 40] , - MONO%
7.26 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.59 [0 - 5] , - BASO% 0.24 [0 - 2] , - NEUT# 5.127 [1.5 - 6.6] , -
LYMPH# 2.042 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.579 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.207 [0.00 - 0.67] , -
BASO# 0.019 [0 - 0.13] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 207 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] ,
Proteina C reactiva - 0.40 [0 - 1] , **Uree** - 48 [0 - 50]

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=4.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020rgr.pulm.D=4.9 Gym2Mica banda de atelectazie supradiafragmatic in stanga. Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || FLUCORIC 150MG*1CPS. || HEPATHROMBIN GEL 30 000 MUI 40G || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 62 ani, cunoscut cu HTA in tratament cu Metoprolol si Atacand, se interneaza cu diagnosticul COVID-19. Boala actuala a debutat in 27.07.2020 prin frisoane, febra (38°C), ulterior asociaza fatigabilitate, transpiratii profuze, tuse seaca, pentru care isi administreaza la domiciliu Paracetamol si Algocalmin cu minima ameliorare. In 30.07 efectueaza test PCR SARS-COV-2 in serviciu privat, cu rezultat pozitiv, motiv pentru care se interneaza in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: pacient cu stare generala relativ buna, constient, coperant, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, stabil; hemodinamic si respirator (TA=135/85 mmHg, AV= 70/min, SpO2= 97% aa), MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, fara sufluri decelabile, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic (03.08.2020): sindrom inflamator, GPT usor reactionat, fibrinogen crescut

(05.08.2020): sindrom inflamator, fibrinogen in scadere

(11.08.2020): feritina crescuta, fara alte modificari.

Radiografie toracica (03.08.2020): mica banda de atelectazie supradiafragmatic in stanga; fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile.

(10.08.2020): fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile.

PCR SARS-COV-2-PROBA 2 (06.08.2020)-DETECTABIL

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg 2x2tb/zi, in prima zi, apoi 2x1 tb/zi, timp de 10 zile, Kaletra 2x2 tb/zi, timp de 2 zile (medicatie intrerupta datorita fenomenelor digestive aparute), expectorant, anticoagulant, antitermice, antidiareice, vitamina C. In data de 05.08 pacientul acuza senzatii de uscaciune si usturime la nivel lingual, examenul obiectiv releva aspect de candidoza linguala, se suplimentea schema terapeutica cu solutie contra aftelor si antimicotic, cu ameliorarea simptomatologiei.

In data de 11.08 pacientul solicita prelungirea internarii, deoarece nu dispune la domiciliu de conditii corespunzatoare pentru izolare.

PCR SARS-COV-2-PROBA 3(14.08.2020)-

Se externeaza in afebrilitate, apetent, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandari:

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 în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale în 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 14.08.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN
medic primar
boli infectioase
647982

Medic rezident:

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;