

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CALU ANA**, nascut la data de **21.10.1942**, CNP / cod unic de asigurare **2421021120659**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ROSIORI Nr.13 Ap.1** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.08.2020 09:07 - 14.08.2020 13:28**, FO: **19400 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA DREAPTA
SDA GRAD I/II
GONATROZA BILATERALA
COXARTOZA BILATERALA
DISCOPATIE LOMBARA
VARICE MEMBRE INFERIOARE
HTAE GRAD II

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

11.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.60 [0.5 - 1.2],
D-Dimeri - 1.85 [0 - 0.55], **Feritina** - 140.3 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 396 [180 - 400],
Glicemie - 104 [70 - 105], **GOT** - 25 [0 - 35], **GPT** - 20 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.42 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.5 [36.0 - 48.0], - VEM 84.9 [81.0 - 99.0], - HEM 28.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 156 [150 - 450], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 78.80 [40 - 70], - LYMPH% 12.98 [20 - 40], - MONO% 7.67 [3.0 - 10.0], - EO% 0.11 [0 - 5], - BASO% 0.44 [0 - 2], - NEUT# 5.903 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.972 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.574 [0.21 - 0.92], - EO# 0.009 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.033 [0 - 0.13], **LDH** - 282 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 1.34 [0 - 1],
Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 93.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], **Uree** - 47 [0 - 71], **VSH** - 24 [1 - 20]

13.08.2020

Creatinina - 0.95 [0.5 - 1.2], **Feritina** - 121.2 [11.0 - 306.8], **GOT** - 29 [0 - 35], **GPT** - 20 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.3 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.78 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.9 [36.0 - 48.0], - VEM 85.5 [81.0 - 99.0], - HEM 28.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 193 [150 - 450], - MPV 10.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 67.22 [40 - 70], - LYMPH% 22.21 [20 - 40], - MONO% 8.57 [3.0 - 10.0], - EO% 1.40 [0 - 5], - BASO% 0.60 [0 - 2], - NEUT# 6.275 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.073 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.800 [

0.21 - 0.92] , - EO# 0.131 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.056 [0 - 0.13], **LDH** - 287 [0 - 250],
Proteina C reactiva - 0.61 [0 - 1], **Uree** - 60.4 [0 - 71]

Examenene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=5.3 Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi bazal bilateral, se vizualizeaza cateva arii de sticla mata bazal ,latero-toracic drept si in 1/3 medie latero-toracica dreapta . Afectare pulmonara de aprox.10-20%.SCd libere. Cord cu arc inferior stg. bombat. ||
T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RGR.PULM.D=5.1 Gym2Comp. cu rgr. din 11.08 se constata aspect nemodificat.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML ||
CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. ||
KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG ||
PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML ||
VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 77 de ani, cunoscuta cu coxartroza si gonartroza bilaterala, varice membre inferioare, hipertensiva, se interneaza pentru stare generala alterata, astenie, mialgii, senzatie de greata, tuse seaca, ageuzie, cu debut in urma cu aproximativ o saptamana. In 07.08 se efectueaza test molecular COVID-19- pozitiv. In 10.08 se asociaza dispnee inspiratorie. Se interneaza in serviciul nostru pentru monitorizare si tratament de specialitate.

La examenul obiectiv pacienta este afebrila, constienta, cooperanta, cu stare generala influentata, limba saburala; este stabila respirator si hemodinamic, SpO2= 92-94% in a.a., AV= 83/min, zgomote cardiace ritmice, TA= 146/77 mmHg; ascultatoric pulmonar prezinta MV inasprit bazal bilateral, raluri crepitante bazal bilateral; abdomenul este moale, liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit prezent, diureza prezenta spontan, fara semne de iritatie meningeana sau neurologice de focar, fara alte modificari la examenul obiectiv.

Paraclinic: sindrom inflamator minim (CRP= 1.34 mg/dl), limfopenie usoara, D-dimeri- discret reactionati, fara alte modificari ai parametrilor de laborator.

Radiografia pulmonara de la internare prezinta: se vizualizeaza cateva arii de sticla mata bazal, latero-toracic si in 1/3 medie latero-toracic drept.

S- a interpretat ca si Infectie SARS-COV2-forma medie la o pacienta cu patologie asociata anterior mentionata si s-a instituit tratament antibiotic cu : Cefort 2g/zi iv 4 zile, antiviral cu Kaletra200mg/50 mg 2-0-2 asociat cu Plaquenil 200mg 2-0-2 in prima zi apoi 1-0-1 timp de 4 zile, mucolitic, anticoagulant cu Clexane (2x0,4 ml), oxigenoterapie intermitenta pe canula nazala, cu evolutie favorabila.

Se transfera conform acordului intern la Spitalul Clinic de Recuperare, cu stare generala buna, afebrila pe tot parcursul internarii, stabila hemodinamic si respirator, TA= 130/80 mmHg, AV=80/min, stetacustic pulmonar MV prezent bilateral, cu raluri crepitante bazal drept, SaO2=97% aer atmosferic, abdomen liber la palpare, tranzit intestinal fiziologic; biologic fara sindrom inflamator, fara afectare hepatica sau renala; radiografia pulmonara de control(14.08) -in lucru la momentul externarii.

Tratament din 11-14.08.2020

1. Cefort 2g/zi iv ultima doza in 12.08 ora 14
2. Plaquenil 200mg 2x2 tb in 11.08 apoi 2x1tb/zi po - ziua 4
3. Kaletra 200mg/50 mg 2x2tb/zi po - ziua 4
4. ACC200mg 1-1-0
5. Vitamina C 1 1-0-1
6. Desloratadina 5mg 0-0-1
7. Clexane 0, 4ml ora 6-18 - ziua 4
8. Prodial 1-0-1

Tratament recomandat

-Transfer catre Spitalul Clinic de Recuperare

-Continuarea tratamentului cu:

1. Zinat 500mg 1-0-1 inca 3 zile sau Augmentin 1g 1-0-1 inca 3 zile
2. Plaquenil 200mg 1-0-1 inca 3 zile
4. Kaletra 200mg /50 mg 2-0-2 inca inca 3 zile
5. ACC 200mg 1-1-0
6. Vitamina C 1 g 1-0-1
7. Anticoagulant Clexane 2x0,4 ml sc ora 18-06

-Continuarea medicatiei proprii cu :

1. Ramipril 5 mg 1-0-1
2. Detralex 500mg 1-0-1
3. Indapamid 1, 5 1-0-0
4. Atorvastatina 20mg 0-0-1

- recoltarea RT PCR SARS COV2 - proba 2 anterior externarii- COD DSP/36042/2020

nr telefon pacienta: 0740548436

Rezultatul radiografiei pulmonare din 14.08 va fi transmis ulterior; interpretare in lucru la momentul externarii.

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:

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

- ☐ 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 14.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologice
cod 0458773

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomolaga Alina
medic specialist
boli infecțioase
cod: E72956

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;