

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **JUCAN MARIUS LUCA**, nascut la data de **18.02.1975**, CNP / cod unic de asigurare **1750218120730**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DAMBOVITEI Nr.81 Ap.119** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **14.08.2020 21:29 - 17.08.2020 15:00**, FO: **19795 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE (COD CAZ CJ 38783/2020)  
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA DE ETIOLOGIE VIRALA  
COLECTIE PERICARDICA IN CANTITATE MICA DE ETIOLOGIE NEPRECIZATA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

**14.08.2020**

**APTT** - APTT (sec) 21.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.88 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.24 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 333.1 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 374 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 131 [ 70 - 105 ], **GOT** - 47 [ 0 - 45 ], **GPT** - 81 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.88 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.69 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 91.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 178 [ 150 - 450 ], - NEUT% 82.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 11.7 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 8.19 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.16 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.52 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 14.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.6 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 218 [ 0 - 250 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.32 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.83 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ], **VSH** - 30 [ 1 - 15 ]

### Examene paraclinice:

### EKG

### ECO

### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=4.6 Gym2Fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere.Cord, aorta radiologic in limite normale.

### Altele

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

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

##### **EPICRIZA**

Pacient in varsta de 45 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se transfera in serviciul nostru din Spitalul Municipal Cluj-Napoca, cu diagnosticul de COVID-19 forma medie si Pneumonie bilaterala cu aspect de sticla mata, pentru continuarea supravegherii si a tratamentului de specialitate. Simptomatologia a debutat in data de 09.08.2020 prin asteno-adinamie, fatigabilitate, obstructie nazala si lombalgii, pentru care pacientul si-a administrat Paracetamol, Algocalmin, antispetic urinar si No-Spa, cu usoara ameliorare a simptomatologiei. In evolutie, asociaza disfagie, rinoree apoasa, anosmie si disgeuzie, tuse productiva (din data de 12.08), hipertermie (38.2 grade C) si vertij (din data de 13.08), motiv pentru care se prezinta la CPU Clujana, de unde este redirectionat inspre serviciul nostru.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Mentionam ca pacientul nu a vizitat unitati sanitare in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu a vizitat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor vreun targ/piata de animale vii.

Examenul obiectiv la preluarea in serviciul nostru releva stare generala relativ buna, afebril, constient, cooperant, tesut conjunctiv-adipos bine reprezentat, tegumente si mucoase cu minime semne de deshidratare, discreta congestie faringo-amigdaliana, stabil hemodinamic si respirator SatO<sub>2</sub>=97% in aa, TA=141/73 mmHg, AV=72 b/min, torace de aspect normal conformat, stetacustic pulmonar cu MV diminuat bazal bilateral, fara raluri supraadaugate, 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 (17.08.2020): markeri infalamtori reactionati (PCR=13.79 mg/dl).

RT PCR SARS-COV 2 proba 1 (13.08): detectabil.

CT toracic nativ: minima colectie pericardica. Arii in "sticla mata" bilaterale, in dreapta cu aspect nodular - in context infectios (viral, COVID-19).

Radiografie toracica (17.08.2020): fara leziuni pleuro-pulmonare.

Se interpreteaza ca infectie SARS CoV 2 forma medie si Pneumonie bilaterala. Se instituie tratament cu Plaquenil 2\*400 mg/zi in ziua 1, apoi 2\*200 mg/zi inca 2 zile, Kaletra 2\*2 tb/zi timp de 3 zile, antibioterapie cu Cefort 2 g iv/zi, timp de 3 zile, anticoagulant, corticoterapie cu Dexametazona 2\*8 mg/zi i.v. , expectorant, simptomatice, cu evolutie favorabila.

Se transfera la Spitalul de Recuperare in vederea continuarii supravegherii medicale si a tratamentului de specialitate, cu stare generala buna, stabila hemodinamic si respirator, TA=146/70 mmHg, AV=80 bpm, SaO<sub>2</sub>=96% in aa.

#### **Tratament recomandat**

Continuarea tratamentului cu:

PLAQUENIL 200 mg 1-0-1 tb/zi inca 4 zile

KALETRA 2-0-2 tb/zi inca 4 zile

AMOXICLAV 1-0-1 tb/zi inca 4 zile

CLEXANE 0.6 ml /zi s.c

DEXAMETAZONA 8 mg /zi i.v inca 2 zile

VITAMINA C 1000 mg 1-1-0 tb/zi

REFFLOR 1-0-1 tb/zi

Tratamentul sugerat completeaza schema de tratament pana la 7 zile. In functie de evolutia clinica si paraclinica acesta poate fi prelungit pana la 10 zile.

**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 4945705

- ☒ 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 17.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 048773

**Medic curant:**

**NEAGOS OTILIA ELENA**

Dr. OTILIA NEAGOS  
medic specialist medicină internă  
competență ecografie generală  
cod 1502782

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) 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 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 medicala și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43