

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MUNTEAN-BALEA VALER**, nascut la data de **18.10.1975**, CNP / cod unic de asigurare **1751018260025**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.MACILOR Nr.8** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **09.08.2020 17:58 - 19.08.2020 15:00**, FO: **19204 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID -19 FORMA MEDIE
PNEUMIONIE ACUTA BILATERALA DE ETIOLOGIE VIRALA
OBEZITATE GRAD I

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

09.08.2020

APTT - APTT (sec) 24.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.03 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.20 [0 - 0.55], **Feritina** - 174.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 290 [180 - 400],
Glicemie - 94 [70 - 105], **GOT** - 26 [0 - 45], **GPT** - 34 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.21 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 45.2 [39.0 - 51.0], - VEM 86.7 [82.0 - 98.0], - HEM 29.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 202 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 40.99 [40 - 70], - LYMPH% 45.36 [20 - 40], - MONO% 10.76 [3.0 - 10.0], - EO% 1.57 [0 - 5], - BASO% 1.32 [0 - 2], - NEUT# 2.199 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.433 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.577 [0.21 - 0.92], - EO# 0.084 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.071 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 179 [0 - 250], **Na** - 145 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.34 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130], - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **Uree** - 29 [0 - 50], **VSH** - 10 [1 - 15]

13.08.2020

Exudat faringian-Cultura - Fara streptococ beta hemolitic [-], **APTT** - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.12 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 168.0 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 85 [70 - 105], **GOT** - 21 [0 - 45], **GPT** - 31 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.40 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.5 [39.0 - 51.0], - VEM 86.2 [82.0 - 98.0], - HEM 29.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 214 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 48.09 [40 - 70], - LYMPH% 39.89 [20 - 40], - MONO% 10.81 [3.0 - 10.0], - EO% 0.49 [0 - 5], - BASO% 0.72 [0 - 2], - NEUT# 3.467 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.876 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.779 [0.21 - 0.92], - EO# 0.036 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.052 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 7.33 [0

- 6.4], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.91 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2]

14.08.2020

APTT - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.05 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 354 [180 - 400], **Glicemie** - 88 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 45], **GPT** - 21 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.92 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.75 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.7 [39.0 - 51.0], - VEM 83.6 [82.0 - 98.0], - HEM 29.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 240 [150 - 450], - NEUT% 47.7 [40 - 70], - LYMPH% 39.6 [20 - 40], - MONO% 10.8 [3.0 - 10.0], - EO% 1.2 [0 - 5], - BASO% 0.7 [0 - 2], - NEUT# 3.30 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.74 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.75 [0.21 - 0.92], - EO# 0.08 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.05 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.4 [10 - 16.5], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **LDH** - 183 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.89 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], **Uree** - 23 [0 - 50], **VSH** - 10 [1 - 15], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.725) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=8.612) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

18.08.2020

Creatinina - 0.97 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 220.8 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 107 [70 - 105], **GOT** - 27 [0 - 45], **GPT** - 38 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.7 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.37 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 45.8 [39.0 - 51.0], - VEM 85.3 [82.0 - 98.0], - HEM 29.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 297 [150 - 450], - MPV 8.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 51.58 [40 - 70], - LYMPH% 35.09 [20 - 40], - MONO% 10.43 [3.0 - 10.0], - EO% 2.13 [0 - 5], - BASO% 0.77 [0 - 2], - NEUT# 4.469 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.041 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.904 [0.21 - 0.92], - EO# 0.185 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.067 [0 - 0.13], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.08 [0 - 1], **Uree** - 31 [0 - 50]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 274mGy*cmLa nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza arii focale de sticla mata atat centrale, cat si periferice si mici focare de condensare, avand preponderenta subpleurala, cu o afectare pulmonara globala aproximata la 10-20%.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilaterale.Incipient modificari spondiloizice dorsale Fara alte modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat.Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative nativConcluzii : Mici leziuni focale cu aspect de sticla mata si cateva focare de condensare de mici dimensiuni moderat sugestive pentru o pneumonie COVID-19, afectare pulmonara aproximata la 10-20%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.08.2020 RG. PULM.D=Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PAComparativ cu examinarea anterioara din 17.08 la nivel pulmonar nu se constata aspecte evolutive .Fara leziuni focale sau infiltrative evidente RGR.SCD libere. Cord aorta radiologic normale. Hemidiafragm stang ascensionat datorita aerocoliei in flexura colica stanga. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=6.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RG. PULM.D= Gym2Mica plaja de sticla mata/infiltrat alveolar juxtacentimetric ,latero-toracic drept in 1/3 superioara. Fara alte leziuni vizibile rgr. Hemidiafragm stang ascensionat, cu aerocolie importanta a flexurii colice stg.subjacent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=7.2 Gym2Nu se vizualizeaza arii focale sau infiltrative evidente rgr, fara aspecte evolutive pulmonare vizibile radiologic. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || METOCLOPRAMID 10MG*40CPR SLAVIA || METOCLOPRAMID 10MG/2ML || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 44 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se transfera in serviciul nostru din CPU Campia Turzii, pentru hipertemie (38 grade C), mialgii, tuse, greata si varsaturi, debutate in data de 06.08.2020, pentru care a urmat tratament la domiciliu cu ACC, Amoxiclav si Klabax, fara remiterea simptomatologiei, motiv pentru care se prezinta in serviciul CPU Campia Turzii, unde testul RT PCR SARS COV 2 este detectabil (09/08.2020).

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul este cadru medical (asistent pe ambulanta) si, afirmativ, a avut contact direct cu pacienti diagnosticati cu COVID-19.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase normal colorate, examen faringian: aspect normal, stabil hemodinamic si respirator (TA=122/98 mmHg, AV=110 b/min, SaO2=99% in aa, FR=18 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces reprezentat, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: usoara limfocitoza, markeri inflamatori nereactionati, retentie azotata usoara, functie hepatica in relatii normale.

RT PCR SARS-COV-2 proba 1 (09.08.2020): DETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba 2 (17.08.2020): DETECTABIL

Ac anti SARS-COV 2 IgM reactiv, IgG non-reactiv.

Radiografia toracica (10.08.2020): fara leziuni pleuro-pulmonare evidente.

Pe parcursul internarii a urmat tratament imunomodulator cu PLAQUENIL 2*400 mg/zi po in prima zi, apoi 2*200 mg/zi po inca 10 zile, antiviral cu KALETRA 2*2 cpr/zi timp de 10 zile, antibiotic cu CEFUROXIM 500 mg 2*1 cpr/zi, apoi, datorita persistentei simptomelor se introduce Cefort 2 g/zi i.v, reechilibrare hidro-electrolitica, protector gastric, antiemetic, antipiretic, cu evolutie favorabila si remiterea simptomatologiei clinice.

Se externeaza cu starea generala ameliorata, in afebrilitate, stabil hemodinamic TA 120/60mmHg, AV 84 bpm, SaO2 96% in a.a.

Tratament recomandat

Continuarea tratamentului cu:

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

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

REFFLOR 1-0-1 tb/zi

GLICERINA BORAXATA CU NISTATIN - 3*1 aplicatie locala la nivelul cavitatii bucale

CLEXANE 0.6 ml/zi s.c.

Avand in vedere ca in data de 22.08.2020 tratamentul imunomodulator cu Plaquenil se va incheia (14 zile), pacientul ar putea fi externat incepand cu data de 23.08.2020 fara acordul DSP. Recomandam ca in ziua anterioara externarii sa se efectueze testare prin RT PCR-SARS-COV 2 si reevaluare radiologica.

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:

CCMAM 4945706

- ☒ 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 19.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 043773

Medic curant:

NEAGOS OTILIA ELENA

Dr. OTILIA NEAGOS
medic specialist medicina internă
competență ecografie generală
cod 1542782

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;

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