

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

www.infectioasecluj.ro



## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca CZINO CORNELIA, nascut la data de 10.01.1949, CNP / cod unic de asigurare 2490110120642, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE. MOLDOVEANU Nr.14 Bl.R10 Ap.25 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 29.07.2020 00:46 - 30.07.2020 17:19, FO: 18412 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

## Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE
BPOC STADIUL II ACUTIZATA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE CRONICA USOARA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA SUB TRATAMENT
PANGASTRITA CRONICA ACUTIZATA
BOALA HEMOROIDALA
TIROIDECTOMIE TOTALA CU SUBSTITUTIE HORMONALA

Motive	ele prezentarii
Anami	
factor	de risc
Exame	en clinic Fal
- local	
Exame	ne de laborator:
	29.07.2020
	<b>APTT</b> - APTT (sec) 23.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.89 [ 0.5 - 1.2 ],
	Feritina - 172.1 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 216 [ 180 - 400 ], Glicemie - 115 [ 70 - 105 ],
	<b>GOT</b> - 32 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 26 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 5.6 [ 3.9 -
	11.1], - Hematii 4.71 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.1 [
	36.0 - 48.0 ], - VEM 83.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 -
	35.8], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 187 [ 150 - 450 ], - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0
	], - NEUT% 38.47 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 47.97 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.89 [ 3.0 - 10.0 ], -
	EO% 1.38 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.29 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.138 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.666 [
	1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.661 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.077 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.016 [ 0 -
	0.13 ], <b>K</b> - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 224 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 142 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> -
	0.24 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 10.4 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)
	124.6 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b> - 174 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 38 [ 0
	- 71 ], <b>VSH</b> - 7 [ 1 - 20 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.56 [ 0 - 0.55 ]

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.07.2020RGR.PULM.D= 3.8Gym2Mica arie de opacifiere in unghiul cardio-frenic drept, de aprox. 28mm- aspect echivoc datorita suprapunerii unui arc costal posterior(posibil focar de umplere alveolara sau panicul adipos pericardic)- rec. reevaluare in dinamica.Opacitate nodulara de 7 mm apical drept, mai probabil calcificata. Pahipleurita apicala stg. Cord cu ICT pastrat, cu arc III stg.bombat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.RGR.PULM.D= 3.7Gym2Comp. cu rgr. din 29.07 - se mentine opacifierea din unghiul cardio-frenic drept, cu aspect omogen si mai bine delimitat, sugestiv pentru un panicul adipos pericardic. Fara alte leziuni active pulmonare, evidente pe rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.-D=4.1 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cord cu ICT usor marit pe baza VS.

Altele			

#### **Tratament efectuat**

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || DOXICICLINA 100 MG || DULCOLAX 5MG\*30DRAJEURI || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || OMEZ SOL.PERF.40MG || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%250ML BRAUN RO || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML\*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML

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

Pacienta in varsta de 71 ani, cunoscuta din APP cu BPOC std II sub tratament inhalator, pangastrita cronica, HTA sub tratament, hemoroizi, chist renal stang si tiroidectomie totala cu substitutie hormonala, este internata in serviciul nostru fiind caz confirmat COVID-19. Pacienta provine din focar familial cu 9 cazuri confirmate. Boala actuala a debutat aproximativ o saptamana anterior (21.07.2020), cu varsaturi matinale, pirozis si dureri epigastrice cu caracter de arsura.

Obiectiv: stare generala influentata, afebrila, inapetenta, normoponderala (IMC=22), limba saburala, edentatie partiala, stabila cardio-respiartor, MV fiziologic bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=97% aa, intermitent coboara la SaO2=93% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, AV=84bpm, TA=142/82mmHg, abdomen dureros la palpare in regiunea epigastrica, fara aparare musculara, fara organomegalii, manevra Giordano negativa bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic se constata absenta sindromului inflamator, limfomonocitoza, glicemie bazala crescuta, hipergliceridemie moderata, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici ai coagularii in limite normale, feritina in limite normale.

Radiografia toracica descrie mica arie de opacifiere in unghiul cardio-frenic drept - posibil focar de umplere alveolara sau panicul adipos pericardic, opacitate nodulara de 7mm apical drept, mai probabil calcificata, pahipleurita apicala stg.

Proba nr.1/ rt PCR SARS CoV2/28.07.2020: DETECTABIL

In evolutie acuza fatigabilitate, varsaturi (1-2 ep/zi), inapetenta- nu se administreaza Kaletra. Sub repaus, regim igieno-dietetic, antibioterapie cu Cefort 2g/zi i.v. timp de.... zile, tratament protector gastric po si iv, vitamina B1, B6 iv, profilaxia TVP cu Fraxiparine 0,4ml s.c./zi s.c timp de... zile, Plaquenil 400mgx2/zi per os doza de incarcare, dupa care 200mgx2/zi timp de... zile, conform Protocolului National in vigoare, tratament antialgic, tratament cronic, monitorizare parametri hemodinamici si respiratori, cu evolutie ulterioara favorabila. Nu s-a administrat Kaletra datorita intolerantei digestive.

Se externeaza afebrila, apetenta, fara acuze, stare generala buna, cu recomandarile ulterioare.

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

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

Se completează obligatoriu una din cele două info					
	S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia				
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar					
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala					
	ompleteazã obligatoriu una din cele douã informatii:				
<ul> <li>S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia</li> <li>Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar</li> </ul>					
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externa					
Se completează obligatoriu una din cele două info					
	S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri 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 completeazã obligatoriu una din cele douã info	rmatii				
<u> </u>	S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu				
	Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece				
nu a fost necesar	dispozitive medicale in amoulatoriu deoarece				
nu a fost necesar					
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programu	ılui, pentru diabet)				
Unitate judeteana de diabet zaharat:					
Nr. inregistrare al asiguratului:					
Data 30.07.2020	·				
Sef sectie:	Medic curant: Medic reziden				
	Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL				
Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA					
	Medic primar				
Dr. MONICA MUNTEAN	Dr. IBNEL CILITICA				
medic primar boli injectiouse	POB STWOMENSE				
cod sastar	and offrest				
0	and and dark				
Q.	and and				
Calea de transmitere:	- Contracti				
Calea de transmitere: - prin asigurat - prin posta	AU Cast				

\*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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;