

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VITAN JUDIT**, nascut la data de **18.11.1985**, CNP / cod unic de asigurare **2851118191288**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.1 MAI Nr.98** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **03.05.2020 00:22 - 18.05.2020 14:30**, FO: **14336 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 CONFIRMATA FORMA USOARA
PNEUMONIE INTERSTITIALA
HTA NOU DEPISTATA
HIPERTRIGLICERIDEMIE
SUPRAPONDERE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

03.05.2020

APTT - APTT (sec) 20.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.67 [0.5 - 0.9],
Feritina - 87.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 236 [180 - 400], **Glicemie** - 98 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 16 [0 - 35], **K** - 3.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 181 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.42 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 217 [0 - 150], **Uree** - 29.2 [0 - 50], **D-Dimeri** - 0.45 [0 - 0.55], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.04 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.57 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.5 [36.0 - 48.0], - VEM 84.2 [81.0 - 99.0], - HEM 28.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 343 [150 - 450], - NEUT% 56.5 [40 - 70], - LYMPH% 33.7 [20 - 40], - MONO% 5.1 [3.0 - 10.0], - EO% 4.1 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 4.54 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.71 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.41 [0.21 - 0.92], - EO# 0.33 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.05 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.4 [10 - 16.5], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **VSH** - 18 [1 - 20]

07.05.2020

APTT - APTT (sec) 24.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.67 [0.5 - 0.9],
Feritina - 92.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 467 [180 - 400], **Glicemie** - 92 [70 - 105], **GOT** - 11 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.57 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.73 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.3 [36.0 - 48.0], - VEM 83.1 [81.0 - 99.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 363 [150 - 450], - NEUT% 61.0 [40 - 70], - LYMPH% 29.8 [20 - 40], - MONO% 5.4 [3.0 - 10.0], - EO% 3.2 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 5.24 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.55 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.46 [0.21 - 0.92], - EO# 0.27 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.05 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.2 [10 - 16.5], - MPV

10.0 [6.5 - 14.0], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 157 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.50 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 90.0 [70 - 130], - INR (plasma) 1.05 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 409 [0 - 150], **Uree** - 37 [0 - 50], **VSH** - 12 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

14.05.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.55 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 94.7 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 433 [180 - 400], **Glicemie** - 95 [70 - 105], **GOT** - 11 [0 - 35], **GPT** - 13 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.20 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.24 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.6 [36.0 - 48.0], - VEM 84.0 [81.0 - 99.0], - HEM 28.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 326 [150 - 450], - NEUT% 66.2 [40 - 70], - LYMPH% 25.5 [20 - 40], - MONO% 4.2 [3.0 - 10.0], - EO% 3.3 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 6.75 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.60 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.43 [0.21 - 0.92], - EO# 0.34 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.08 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.4 [10 - 16.5], - MPV 11.1 [6.5 - 14.0], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 167 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.24 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130], - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 377 [0 - 150], **Uree** - 39 [0 - 50], **VSH** - 22 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.239) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=9.292) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

16.05.2020

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

17.05.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.05.2020RGR PULM D=13.1 Gym2Hili mariti vascular, de staza, desen pulmonar accentuat prin mecanism vascular. Baze pulmonare hipotransparente mai probabil prin suprapunerea partilor moi - in aceste conditii (rgr suboptimala) nu se vizualizeaza zone de condensare pulmonara latero-toracic sau bazal bilateral. Fara colectii pleurale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D=8.7 Gym2Comparativ cu examinarea anterioara se constata un aspect radiologic relativ nemodificat. Hili mariti vascular, de staza, desen pulmonar accentuat prin mecanism vascular. Baze pulmonare hipotransparente mai probabil prin suprapunerea partilor moi - in aceste conditii (rgr suboptimala) nu se vizualizeaza zone de condensare pulmonara latero-toracic sau bazal bilateral. Fara colectii pleurale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.05.2020RGR PULM D=10.2 Gym2Hili mariti vascular, de staza, desen pulmonar accentuat prin mecanism vascular. Baze pulmonare hipotransparente mai probabil prin suprapunerea partilor moi - in aceste conditii (rgr suboptimala) nu se poate exclude cu certitudine fine arii de sticla mata la nivel infrahilar in dreapta precum si parahilar in stanga. Fara colectii pleurale.

Altele

Tratament efectuat

AMLODIPINA 10mg*20cpr. HELCOR || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 34 ani, cunoscuta cu sindrom depresiv, tratat cu Doxepin (intrerupt in urma cu o luna), se prezinta la Spitalul Municipal Dej cu urmatoarele acuze: tuse productiva, cu expectoratie mucoasa si disfagie, de unde este directionata la Clinica de Pneumologie Pediatrica, unde i s-au recoltat probe pentru RT-PCR SARS-COV-2, cu rezultat pozitiv din data de 01.05.2020,

si este transferata in clinica noastra impreuna cu fiul de 2 ani.

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacienta a avut contact apropiat cu caz confirmat Covid-19 si provine din focar de Covid-19 de la Dej.

Obiectiv la internare: stare generala buna, afebrila, apetenta, echilibrata cardio-respirator: SaO₂- 95%, AV-82b/min, TA-135/95mmHg, fara raluri decelabile auscultatoric, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta.

Biologic: 03.05. : TG crescute, fara alte modificari semnificative.

Serologie: anticorpi anti-SARS-CoV-2 tip IgM si IgG reactivi.

Examen virusologic: PROBA 1 (01.05.20) RT-PCR SARS-CoV-2: DETECTABIL

PROBA 2 (17.05.20) RT-PCR-SARS-CoV-2: NEDETECTABIL

PROBA 3 (18.05.20) RT-PCR-SARS-CoV-2: NEDETECTABIL

Examenul radiologic din data de 03.05: evidentiaza desen pulmonar accentuat prin mecanism vascular, fara zone de condensare, fara colectii pleurale. Reevaluarile ulterioare descriu aspect stationar fata de radiografia de la internare.

La reevaluarea paraclinica din data de 08.05, biologic: fara modificari pe hemoleucograma, TG se mentin crescute, iar radiografic aspectul este nemodificat comparativ cu cel de la internare.

Pe parcursul internarii a prezentat valori tensionale mai mari (TA-149/94mmHg), pentru care s-a administrat 2x2,5mg Amlidipina/zi, cu normalizarea valorilor tensionale.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile sus mentionate, s-a initiat tratament conform protocolului national cu Kaletra 2x2cpr/zi timp de 10 zile, protector gastric, cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza vindecat cu recomandari.

Tratament recomandat

- repaus relativ la domiciliu;
- respectarea masurilor de igiena conform recomandarilor ministerului sanatatii (anexat)
- dieta hipocalorica si monitorizarea valorilor tensionale, consul la medicul de familie in caz de nevoie.

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 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al 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

Data 18.05.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic curant:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) 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;

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