

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FARCAS ALEXANDRU**, nascut la data de **25.06.1959**, CNP / cod unic de asigurare **1590625310283**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CAL.TURZII Nr.227A Ap.44** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **04.08.2020 16:28 - 07.08.2020 15:39**, FO: **18854** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19
PNEUMONIE BILATERALA
CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA
ANGINA PECTORALA
HIPERURICEMIE ASIMPTOMATICA
OBEZITATE GRAD II

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.74 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 3.10 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 328 [180 - 400], **Glicemie** - 97 [70 - 105], **GOT** -
21 [0 - 45], **GPT** - 9 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [3.7 - 9.5], -
Hematii 5.44 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.6 [39.0 - 51.0
], - VEM 81.9 [82.0 - 98.0], - HEM 27.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 13.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 235 [150 - 450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 54.58 [40 - 70], - LYMPH% 33.43 [20 - 40], - MONO% 10.53 [3.0 - 10.0], -
EO% 1.25 [0 - 5], - BASO% 0.21 [0 - 2], - NEUT# 2.904 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.779 [1.1 - 3.5], -
MONO# 0.560 [0.21 - 0.92], - EO# 0.066 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.011 [0 - 0.13], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 244 [0 - 250], **Na** - 146 [136 - 146], **Proteina C reactiva** -
0.06 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma)
97.3 [70 - 130], - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2], **Uree** - 46 [0 - 50], **VSH** - 28 [1 - 15]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D= 17.9Gym2Suprapuneri importante de parti moi bazal bilateral. In aceste conditii: plaje de sticla mata, cu distributie latero-toracica/subpleurala bilaterale si posibil bazal bilateral. Mic infiltrat alveolar latero-toracic superior in stanga.Aparenta afectare pulmonara globala de aprox 30%.Cord cu ICT in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 61 de ani, cunoscut cu cardiopatie ischemica cronica, angina pectorala, HTA, obezitate, hiperuricemie asimptomatica (in tratament cu Metoprolol, Olicard, Prestarium, Tertensif, Amiodarona, Amlodipina, Rosucard), se interneaza in serviciul nostru avand testul PCR SARS COV 2 pozitiv in 29.07; sotia este de asemenea internata in SCBI cu Covid 19. Afirmativ nu prezinta simptome respiratorii, in afebrilitate.

Examen obiectiv la internare: stare generala relativ buna, afebril, OTS, fara semne de iritatie meningeana, obezitate grad II, nu se poate masura TA, AV: 62 b/min, sat O2:97% in aerul atmosferic, MV prezent bilateral simetric, fara alte modificari patologice.

Paraclinic:

- HLG normala, coagulograma normala, renal, hepatic in relatii normale;
- Rx pulmonar: Suprapuneri importante de parti moi bazal bilateral. In aceste conditii: plaje de sticla mata, cu distributie latero-toracica/subpleurala bilaterale si posibil bazal bilateral. Mic infiltrat alveolar latero-toracic superior in stanga.

Aparenta afectare pulmonara globala de aprox 30%.

Sub repaus, regim, trat cu Kaletra 2x2 tb/zi, Plaquenil 2x1tb/zi, Clexane 2x 0.4 mg/zi, ACC200 3x1 tb/zi, Vit C 2x1 gr/ zi, Paracetamol 3x1 tb/zi, evolutia este favorabila si se transfera la Recuperare pentru continuarea trat cu Plaquenil 2x1tb/zi, Clexane 2x 0.4 mg/zi, inca 11 zile si Kaletra 2x2 tb/zi , inca 7 zile.

La externare stabil hemodinamic si respirator cu TA 115/64, SO 96% in aa, AV 60/min

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

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 07.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

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

Medic curant:

Dr. BRAN ALINA

Dr. BRAN ALINA
medic primar boli infecțioase
competență ecografică generală
cod 202311

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;