

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SZEKELY STEFAN CAROL**, nascut la data de **19.11.1968**, CNP / cod unic de asigurare **1681119123136**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dimbu Mare Str.. Nr.51** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.04.2020 05:07 - 30.04.2020 16:00**, FO: **14038 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
DISLIPIDEMIE MIXTA
HEPATITA REACTIVA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

18.04.2020

APTT - APTT (sec) 22.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.85 [0.7 - 1.2],
Glicemie - 105 [70 - 105], **GOT** - 24 [0 - 45], **GPT** - 22 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.41 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.0 [39.0 - 51.0], - VEM 90.8 [82.0 - 98.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 336 [150 - 450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 74.45 [40 - 70], - LYMPH% 16.83 [20 - 40], - MONO% 8.28 [3.0 - 10.0], - EO% 0.06 [0 - 5], - BASO% 0.38 [0 - 2], - NEUT# 5.241 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.184 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.583 [0.21 - 0.92], - EO# 0.004 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.026 [0 - 0.13], **LDH** - 299 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 12.74 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 72.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.16 [0.8 - 1.2], **Uree** - 23 [0 - 50], **VSH** - 48 [1 - 15], **Feritina** - 381.5 [23.9 - 336.2], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.82 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.45 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.9 [39.0 - 51.0], - VEM 91.9 [82.0 - 98.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 525 [150 - 450], - NEUT% 67.8 [40 - 70], - LYMPH% 22.3 [20 - 40], - MONO% 9.0 [3.0 - 10.0], - EO% 0.8 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 5.31 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.74 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.70 [0.21 - 0.92], - EO# 0.06 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.0 [10 - 16.5], - MPV 9.3 [6.5 - 14.0], **LDH** - 257 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 12.01 [0 - 1], **D-Dimeri** - 0.50 [0 - 0.55]

21.04.2020

APTT - APTT (sec) 22.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.33 [0 - 0.55], **Feritina** - 415.9 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 762 [180 - 400], **Gama GT** - 116 [0 - 60], **Glicemie** - 95 [70 - 105], **GOT** - 24 [0 - 45], **GPT** - 41 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.56 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.3 [13.3

- 17.6], - Hematocrit 41.7 [39.0 - 51.0], - VEM 91.4 [82.0 - 98.0], - HEM 31.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 673 [150 - 450], - MPV 7.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 58.21 [40 - 70], - LYMPH% 28.85 [20 - 40], - MONO% 11.30 [3.0 - 10.0], - EO% 1.00 [0 - 5], - BASO% 0.64 [0 - 2], - NEUT# 3.541 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.755 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.687 [0.21 - 0.92], - EO# 0.061 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.039 [0 - 0.13], **LDH** - 211 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 3.65 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 86.7 [70 - 130], - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2]

24.04.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 6.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.63 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.9 [39.0 - 51.0], - VEM 90.4 [82.0 - 98.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 723 [150 - 450], - MPV 6.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.32 [40 - 70], - LYMPH% 37.21 [20 - 40], - MONO% 8.33 [3.0 - 10.0], - EO% 0.72 [0 - 5], - BASO% 0.42 [0 - 2], - NEUT# 3.671 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.563 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.574 [0.21 - 0.92], - EO# 0.050 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.029 [0 - 0.13], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

26.04.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 467 [180 - 400], **Gama GT** - 149 [0 - 60], **GOT** - 48 [0 - 45], **GPT** - 156 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.50 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.2 [39.0 - 51.0], - VEM 91.6 [82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 698 [150 - 450], - MPV 7.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 55.50 [40 - 70], - LYMPH% 34.05 [20 - 40], - MONO% 9.06 [3.0 - 10.0], - EO% 0.69 [0 - 5], - BASO% 0.70 [0 - 2], - NEUT# 3.855 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.364 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.629 [0.21 - 0.92], - EO# 0.048 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.049 [0 - 0.13], **LDH** - 165 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.26 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2]

27.04.2020

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

28.04.2020

Colesterol Total - 175 [109 - 200], **Gama GT** - 133 [0 - 60], **GOT** - 43 [0 - 45], **GPT** - 136 [0 - 45], **HDL-Colesterol** - 29 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.8 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.47 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.8 [39.0 - 51.0], - VEM 91.2 [82.0 - 98.0], - HEM 30.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 539 [150 - 450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 59.95 [40 - 70], - LYMPH% 29.04 [20 - 40], - MONO% 10.14 [3.0 - 10.0], - EO% 0.08 [0 - 5], - BASO% 0.79 [0 - 2], - NEUT# 4.086 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.979 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.691 [0.21 - 0.92], - EO# 0.005 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.054 [0 - 0.13], **LDH** - 170 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 38 [10 - 150], **Lipide Totale** - 1028 [375 - 750], **Proteina C reactiva** - 0.20 [0 - 1], **Trigliceride** - 544 [0 - 150], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

30.04.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=9.999) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=14.595) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.04.2020RGR PULM D= 5.6 Gym2Arii de condensare pulmonara inomogene, imprecis delimitate, ce ocupa ~75% din campul pulmonar drept si 30% inferioare din cel stang. Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG. PULM.-APDD- D= 10.4 GymComp. cu rgr. din 20.04 se constata aspect nemodificat bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.04.2020RGR PULM APDDD=14.1 Gym2Comparativ cu examinarea din 18.04.2020 se constata:Aspect in evolutie cu usoara crestere in intensitate si dimensiuni a arilor de condensare pulmonara inomogene, imprecis delimitate, ce ocupa ~75% din campul pulmonar drept si 30% inferioare din cel stang. Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.04.2020RGR PULM D=6.2 Gym2Comparativ cu rgr. anterioara din 24.04.2020, aspectul radiologic este stationar: se regasesc infiltrate pulmonare cu aspecte de condesare pulmonara perihilar si infrahilar in dreapta, respectiv latero-toracic inferior in stanga, nemodificate dimensional sau ca intensitate (existand o extensie a leziunilor de circa 40% in dreapta, respectiv 20-30% in stanga). Fara colectii pleurale. Cord, aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg*3 || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || MUCOVIM 200mg*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || ROMPIRIN E 100MG || STOP TOXIN forte*30CPS || 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 51 de ani, fara antecedente patologice semnificative, se prezinta in serviciul nostru pentru febra (38 C) si tuse seaca debutate in urma cu o saptamana, pentru care si-a autoadministrat tratament cu Ospamox si Paracetamol, fara ameliorarea simptomatologiei, motiv pentru care s-a prezentat la Spitalul Municipal Dej, unde s-a ridicat suspiciunea de infectie COVID-19 care s-a confirmat ulterior (in data de 17.04.2020), motiv pentru care s-a redirectionat spre clinica noastra pentru investigatii si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul nu a fost vaccinat antigripal, nu a calatorit in strainatate, nu a vizitat unitati sanitare, nu a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19 si nu a vizitat vreun targ/ piata de animale vii in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala usor alterata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, examen faringian de aspect normal , stabil hemodinamic si respirator (TA = 129/87 mmHg , AV =92/min , SaO2 =94-96% in a.a.), auscultatoric MV bilateral prezent, fara raluri, zgomote cardiace ritmice fara sufluri decelabile auscultatoric, abdomen liber, ficat palpabil la 3cm tranzit intestinal fiziologic, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic : parametrii Astrup cu alcaloza repiratorie si metabolica (pH=7.47, pO2=86 mmHg, pCo2=35 mmHg, SaO2=97% in a.a.), sindrom inflamator de tip bacterian (neutrofilie si limfopenie procentuale, CRP, VSH), LDH crescut.

PCR SARS COV-2: .(DETECTABIL in data de 17.04.2020). Se recolteaza PCR de control in data de 25.04.2020 care este pozitiv. Se recolteaza PCR de control din nou in data de 28.04.2020 care este NEGATIV. Al 2-lea PCR de control consecutiv din data de 29.04.2020 este DETECTABIL.

Radiografia pulmonara (18.04.2020): Arii de condensare pulmonara inomogene, imprecis delimitate, ce ocupa ~75% din campul pulmonar drept si 30% inferioare din cel stang. Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale.

Radiografiile ulterioare de control evidentiaza initial aspect agravat cu peste 75% afectarea a campului pulmonar drept si 30% a celui stang, ulterior ameliorat cu scaderea extensiei leziunilor la circa 40% pe partea dreapta si 20% pe partea stanga.

Pe parcursul internarii pacientul, a fost izolat, a urmat taratment cu Plaquenil200mg 2x2tb doza de incarcare apoi 2x1tb/zi timp de 10 zile, Darunavir 800mg 1tb/zi+Ritonavir100mg 1tb/zi timp de 10 zile, Azitromicina 500mg/zi timp de 6 zile, expectorant si antitermic, anticoagulant, s-a mentinut afebril, cu remiterea simptomatologiei si normalizarea probelor bioumorale

Se transfera la Sp. Clinic de Recuperare Cluj in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandările:

Tratament recomandat

- Continuarea tratamentului cu: Aspirina 100mg 0-1-0
- Se va repeta PCR SARS COV2 in data de 1.05. Daca este negativ se va repeta la 24 ore, daca este detectabil- se repeta peste 5-7 zile
- a primit concediu medical pe perioada internarii

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:

CCMAM 4169148

- ☒ 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 30.04.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competenta scolarizata
cod 521011

Medic curant:

BINDER ASTRID

Dr. Astrid Binder
medic specialist
bolii infectioase

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