

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VULTURAR DORIS-CRISTINA**, nascut la data de **07.04.1982**, CNP / cod unic de asigurare **2820407125812**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.IUGLOSLAVIEI Nr.73**
Ap.14 a fost internat in serviciul nostru in perioada: **04.08.2020 11:59 - 10.08.2020 13:50**, FO: **18842** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 CONFIRMAT FORMA USOARA
AMIGDALITA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.74 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.39 [0 - 0.55], **Feritina** - 122.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 290 [180 - 400],
Glicemie - 111 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 35], **GPT** - 25 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.77 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 41.4 [36.0 - 48.0], - VEM 86.9 [81.0 - 99.0], - HEM 29.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 150 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 57.65 [40 - 70], - LYMPH% 29.75 [20 - 40], - MONO% 12.11 [3.0 - 10.0], - EO% 0.06 [0 - 5], - BASO% 0.43 [0 - 2], - NEUT# 2.570 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.326 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.540 [0.21 - 0.92], - EO# 0.003 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 153 [0 - 250], **Na** - 146 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.28 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 106 [0 - 150], **Uree** - 28 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 20], **Exudat faringian-Cultura** - Fara streptococ beta hemolitic [-]

06.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 4.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.41 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.6 [36.0 - 48.0], - VEM 87.6 [81.0 - 99.0], - HEM 30.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 129 [150 - 450], - MPV 9.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.55 [40 - 70], - LYMPH% 33.16 [20 - 40], - MONO% 12.00 [3.0 - 10.0], - EO% 0.90 [0 - 5], - BASO% 0.39 [0 - 2], - NEUT# 2.378 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.472 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.533 [0.21 - 0.92], - EO# 0.040 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.017 [0 - 0.13], **K** - 3.9 [3.5 - 5.1], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.12 [0 - 1]

09.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 5.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.60 [3.88 - 4.99], -

Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.2 [81.0 - 99.0] ,
- HEM 30.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5] , -
Trombocite 158 [150 - 450] , - MPV 9.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 47.02 [40 - 70] , -
LYMPH% 42.49 [20 - 40] , - MONO% 7.95 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.12 [0 - 5] , - BASO%
0.42 [0 - 2] , - NEUT# 2.564 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.317 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.433 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.115 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.023 [0 - 0.13] , **K** - 4.2 [3.5 - 5.1] , **Na** -
142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.07 [0 - 1]

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.-D=3 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM.D=3.3 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DIOSMECTITA *10 plicuri (REMEDIA) || ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOZA 10% - 500ML || HIDRASEC 100MG*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || RINGER 500 ML - BRAUN || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 38 ani, fosta fumatoare, fara antecedente patologice semnificative, se interneaza in clinica noastra in data de 04.08.2020, cu urmatoarele acuze: febra (37,7 grade Celsius), disfagie, odinofagie, disgeuzie, anosmie, apetit scazut, simptomatologie debutata cu aprox 7 zile anterior internarii pentru care pacienta si-a administrat din proprie initiativa Doxiciclina 200 mg, timp de 3 zile si Azitromicina 500mg, 24 ore.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta a avut contact direct cu o alta persoana care locuieste in acelasi imobil si care a prezentat febra in urma cu doua spatamani.

Obiectiv la internare: stare generala moderat influentata, constienta, cooperanta, afebrila, apetenta, T- 1,76 m, G-74 kg, normoponderala (IMC 23,88 kg/m2), hipertrofie amigdaliana cu depozite purulente, tesut conjunctiv-adipos bine reprezentat, torace normal conformat, fara raluri supraadaugate, Sa O2- 98% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, AV-75 b/min, TA-130/80 mmHg, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: hemoleucograma in limite normale, usoara hiperglicemie, streptococ Beta hemolitic din exsudatul faringian absent.

Examen virusologic (la Regina Maria): rt-PCR SARS COV-2 (03.08.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 34265/2020).

Radiologic la momentul internarii cat si la control nu se deceleaza leziuni active pleuro-pulmonare, sinusurile costo-diafragmatice sunt libere, cordul si aorta cu aspect normal.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

S-a interpretat cazul cu diagnosticalele sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 2x400 mg/zi timp de o zi si Kaletra 2x400/100 mg/zi timp de 1 zi, care apoi din cauza intorelantei digestive au fost sistate, urmand administrarea de simptomatice precum si continuarea tratamentului cu Azitromicina inceput la domiciliu timp de inca 7 zile pe perioada spitalizarii, cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorata, afebrila, apetenta, echilibrata hemodinamic si respirator, cu

recomandari.

Tratament recomandat

- marti 11.08.2020 - retestare rt PCR SARS COV 2
- continuarea tratamentului simptomatic: Eridiarom, Hidrasec, Algocalmin la nevoie
- se externeaza in ziua a 10 a de la data primului test daca testul de control e negativ, sau se externeaza in ziua a 10 a de la data primului test chiar daca testul de control e pozitiv dar pacienta este asimptomatica si are conditii de izolare la domiciliu pana la 14 zile conform legislatiei
- daca pacienta mai este simptomatica sau nu are conditi de izolare la domiciliu pana in ziua a 14 a se va continua spitalizarea pana la 14 zile.

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 4945032

- ☒ 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:	

Data 10.08.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71373

Medic curant:

SZILAGYI TIMEA

Dr. SZILAGYI TIMEA
medic specialist
Boli Infectioase
Cod 181891

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;