

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MOLDOVAN ION-ANTON**, nascut la data de **05.04.1981**, CNP / cod unic de asigurare **1810405124954**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Mihai Viteazu Nr.162** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **05.08.2020 16:49 - 14.08.2020 13:00**, FO: **18950 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19-FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

05.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.06 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.62 [0 - 0.55], **Feritina** - 2835 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 461 [180 - 400],
Glicemie - 99 [70 - 105], **GOT** - 46 [0 - 45], **GPT** - 36 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.51 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.81 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.3 [39.0 - 51.0], - VEM 81.7 [82.0 - 98.0], - HEM 28.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 232 [150 - 450], - NEUT% 73.8 [40 - 70], - LYMPH% 20.7 [20 - 40], - MONO% 5.3 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 4.07 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.14 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.29 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.5 [10 - 16.5], - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 73.70 [0 - 6.4], **LDH** - 639 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 14.47 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 77.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.12 [0.8 - 1.2], **Uree** - 38.8 [0 - 50], **VSH** - 28 [1 - 15]

06.08.2020

D-Dimeri - 0.56 [0 - 0.55], **Feritina** - 2661 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 624 [180 - 400],
Interleukina 6 - 2.35 [0 - 6.4], **LDH** - 556 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 16.83 [0 - 1],
VSH - 58 [1 - 15]

11.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.36 [0 - 0.55],
Feritina - 738.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 396 [180 - 400], **Glicemie** - 168 [70 - 105],
GOT - 18 [0 - 45], **GPT** - 49 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.96 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.00 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.7 [39.0 - 51.0], - VEM 83.4 [82.0 - 98.0], - HEM 28.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 577 [150 - 450], - NEUT% 79.9 [40 - 70], - LYMPH% 11.6 [20 - 40]

, - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 6.36 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.92 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.68 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.4 [10 - 16.5] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 0.77 [0 - 6.4] , **LDH** - 273 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.59 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 273 mGy*cmSe vizualizeaza multiple plaje de sticla mata distribuite difuz bialteral, ceva mai exprimat in stanga. Exista si arii de condensare pulmonara preponderent in regiunile declive ale lobilor inferiori, unele dintre acestea avand aspect de cronicizare (in banda). Fara colectii pleurale sau pericardice. Cateva imagini ganglionare juxtacentimetrice mediastinale. Fara modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat. Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative nativ. CONCLUZIE: Leziunile pulmonare descrise sunt sugestive pentru o pneumonie covid-19, cu afectare pulmonara de aproximativ 30%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.08.2020RG. PULM.-D=7.4 Gym2Plaje de sticla mata la nivel paracardiac in stanga si la nivelul unghiului cardio-franic drept. Paracardia stang exista si un mic focar de condensare pulmonara de aprox 22/9 mm. Aparenta afectare pulmonara globala estimata la aprox 15-20%.

Altele

Tratament efectuat

AZITROMICINA AUROBINDO 500MG*3CPR.FILM.AP-IE/RE || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1g PULB.SOL.INJ/PERF/10ml*10fl || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASONE 8MG/2ML x 5 FIOLE AP-IERE || DOXICICLINA 100 MG || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL || HEPA-MERZ 3G*30PL. granule pt. sol. orala /AP-IERE || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR - AP. IERE || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || LOPINAVIR and RITONAVIR 200/50mg - AP.IERE || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 39 de ani, fara antecedente patologice cunoscute, se prezinta la Spitalul Municipal Turda cu diagnosticul de COVID-19. Pacientul prezinta febra, tuse seaca, dispnee inspiratorie, de aproximativ de 3 zile.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca afirmativ nu a intrat in contact cu caz suspect sau confirmat COVID-19. Nu a vizitat unitati sanitare cu 14 zile anterior internarii.

Obiectiv la internare prezinta stare generala influentata, tegumente normal colorate, normal hidratate, mucoase normal hidratate, torace normal conformat, murmur vezicular inasprit, raluri crepitante supraadugate bazal stanga, SpO2:92-93% aa, T=38,1°C, arie precordiala normal conformată, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadugate, TA:118/70mmHg, AV:100bpm, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, ficat la rebord, splina nepalpabila, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic la internare prezinta neutrofilie, VSH crescut, D-dimeri reactionati, Feritina reactionata (2835 ng/ml), Interleukina-6 reactionata (73,70 pg/ml), sindrom de hepatocitoliza, LDH reactionat (639 U/L), sindrom inflamator prezent (CRP 14,47 mg/dl).

TEST 1 RT-PCR SARS COV2: DETECTABIL (04.07.2020)

In data de 06.08.2020 a efectuat o radiografie pulmonara care a relevat plaje de sticla mata la nivel

paracardiac in stanga si la nivelul unghiului cardiofrenic drept. Paracardic stang exista un mic focar de condensare pulmonara de aproximativ 22/9 mm. Aparenta afectare pulmonara globala estimata la aproximativ 15-20%.

Pacientul s-a aflat in program AP IE/RE din data de 06.08.2020 pana in data de 13.08.2020.

CONCLUZIE: Leziunile pulmonare descrise sunt sugestive pentru o pneumonie covid-19, cu afectare pulmonara de aproximativ 30%.

Pe parcursul internarii a urmat tratament antibiotic cu Cefort 1g 2x1/zi, timp de 8 zile, Plaquenil 200mg cu doza de incarcare 2x2/prima zi, urmat de 2x1/zi, timp de 9 zile, Kaletra 200mg 2x2/zi, timp de 10 zile, Dexametazona 8mg 1x2/zi, timp de 6 zile, tratament profilactic anticoagulant Clexane 0,4 mg (1x1/zi) si simptomatice, iar evolutia a fost favorabila.

Se transfera la Spitalul Clinic de Recuperare in vederea continuarii monitorizarii si a tratamentului simptomatic (Paracetamol, vitamina C), tratament anticoagulant injectabil

Tel pacient:0740608280.

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:

CCMAM 4945400

- ☒ 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 14.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL

Medic primar

Dr. IONEL CIUTICA
medic primar
boli infectioase
cod 207895

Medic rezident:

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

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) 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;