

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POPA SERGIU**, nascut la data de **18.11.1986**, CNP / cod unic de asigurare **1861118125803**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALMASULUI Nr.7** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **10.08.2020 21:36 - 14.08.2020 15:42**, FO: **19318 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE (COD CAZ 36538/2020)
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA DE ETIOLOGIE VIRALA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

11.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.7 [22.1 - 28.1], - **APTT (%)** [-], **Creatinina** - 1.39 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.74 [0 - 0.55], **Feritina** - 70.9 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 271 [180 - 400],
Glicemie - 116 [70 - 105], **GOT** - 26 [0 - 45], **GPT** - 26 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.50 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 17.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 50.8 [39.0 - 51.0], - VEM 92.4 [82.0 - 98.0], - HEM 32.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 281 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 80.55 [40 - 70], - LYMPH% 10.22 [20 - 40], - MONO% 9.10 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.10 [0 - 2], - NEUT# 6.432 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.817 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.727 [0.21 - 0.92], - EO# 0.002 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.008 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 161 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.61 [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], **Uree** - 40.8 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 15]

14.08.2020

Creatinina - 1.58 [0.7 - 1.2], **Glicemie** - 79 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 45], **GPT** - 19 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.3 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.86 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 18.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 53.7 [39.0 - 51.0], - VEM 91.6 [82.0 - 98.0], - HEM 32.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 277 [150 - 450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 50.64 [40 - 70], - LYMPH% 31.70 [20 - 40], - MONO% 16.73 [3.0 - 10.0], - EO% 0.74 [0 - 5], - BASO% 0.19 [0 - 2], - NEUT# 3.168 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.983 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.046 [0.21 - 0.92], - EO# 0.046 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.012 [0 - 0.13], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.31 [0 - 1], **Uree** - 44 [0 - 50]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=8.7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare certe. Voalare latero-toracica stanga, difuza, omogena- mai probabil suprapunere de parti moi, fara a putea exclude cu certitudine eventuale leziuni de intensitate scazuta la acest nivel. Rec. reevaluare in dinamica.

Altele

Tratament efectuat

CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || HIDRASEC 100MG*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 33 de ani, fara APP semnificative este trimis de la Spitalul Municipal Cluj cu diagnosticul de COVID-19 confirmat in data de 10.08.2020 prin RT PCR SARS-COV 2. Pacientul a acuzat in data de 09.08 anosmie, congetie nazala, dureri la nmivelul umarului stang.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Mentionam ca pacientul nu a vizitat unitati sanitare in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat in perioada 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu a vizitat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor vreun targ/piata de animale vii.

Examenul obiectiv la internare releva starea generala relativ buna, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase normal colorate, stabil hemodinamic si respirator (TA=139/77 mmHg, AV=87 b/min, SaO2=98% in aa, FR=18 resp/min), murmur vezicular fiziologic, cu raluri crepitante bazal stang supradagate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: retentie azotata usoara.

CT toracic nativ (10.08): cateva opacitati in sticla mata cu topografie lezionala subpleurala, bilateral.

RT PCR SARS-CoV-2 (10.08.2020): Detectabil

Radiografie pulmonara (11.08): rezultat neconcludent. Radiografia repetata in data de 14.08.2020

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Kaletra 2*2 tb/zi timp de 4 , Plaquenil 2*400 mg/zi in ziua 1, apoi 2*200 mg/zi timp de 1 zi, antibioticoterapie cu Cefuroxim 2*500 mg/zi timp de 4 zile, anticoagulare profilactica cu Clexane 0.4 ml/zi cu evolutie lent favorabila cu remiterea simptomatologiei clinice si normalizarea probelor bioumorale (sdr. inflamator cu valori normale). Mentionam ca pacientul a fost izolat.

Se transfera cu starea generala ameliorata, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator TA 120/60mmHg, AV 80 bpm, Sao2 =96%.

Tratament recomandat

Continuarea tratamentului cu

1. PLAQUENIL 2*200 mg/zi inca 5 zile
2. KALETRA 2*2 tb/zi inca 5 zile
3. VITAMINA C 1-1-0 tb/zi
4. CLEXANE 0-0-0.4ml/zi s.c

Recomandam efectuarea unui test RT-PCR proba 2 si imunologie in data 18.08.2020. In cazul unui rezultat pozitiv pacientul poate fi externat in data de 19.08 cu recomandare de prelungire a izolarii la domiciliu inca 4 zile, cu acordul DPS.

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:	

Data 14.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

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

Medic curant:

NEAGOS OTILIA ELENA

Dr. OTILIA NEAGOS
medic specialist medicina internă
competență ecografie generală
cod 1502782

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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