

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TURI ALEXANDRU**, nascut la data de **27.02.1961**, CNP / cod unic de asigurare **1610227120701**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.AUREL VLAICU Nr.4 Ap.94** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **08.08.2020 23:27 - 12.08.2020 14:00**, FO: **19188 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE BILATERALA
HIPOPOTASEMIE. HIPOATREMIE DISCRETA
HTAE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

09.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.04 [0.7 - 1.2] ,
D-Dimeri - 0.53 [0 - 0.55] , **Feritina** - 312.8 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 407 [180 - 400] ,
Glicemie - 151 [70 - 105] , **GOT** - 21 [0 - 45] , **GPT** - 15 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.84 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.70 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 41.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 88.9 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 171 [150 - 450] , - NEUT% 85.1 [40 - 70] , - LYMPH% 8.2 [20 - 40] , - MONO% 6.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 9.22 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.89 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.72 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 208 [0 - 250] , **Na** - 136 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.02 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.87 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 41 [0 - 50] , **VSH** - 23 [1 - 15]

11.08.2020

Creatinina - 1.08 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.53 [0 - 0.55] , **Feritina** - 386.4 [23.9 - 336.2] ,
Glicemie - 87 [70 - 105] , **GOT** - 27 [0 - 45] , **GPT** - 28 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.9 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.03 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 16.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 45.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 90.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 223 [150 - 450] , - MPV 8.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 64.02 [40 - 70] , - LYMPH% 23.29 [20 - 40] , - MONO% 11.72 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.60 [0 - 5] , - BASO% 0.37 [0 - 2] , - NEUT# 5.722 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.082 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.048 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.053 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.033 [0 - 0.13] , **K** - 3.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 201 [0 - 250] , **Na** - 135 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.07 [0 - 1] , **Uree** - 41.7 [0 - 50]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=4.4 Gym2Exista 2-3 infiltrate alveolare infracentimetrice bazal latero-toracic bilateral.Fara alte leziuni vizibile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 59 de ani, cunoscut cu HTAE , se transfera in serviciul nostru via CPU V cu diagnosticul de COVID-19 confirmat prin rt PCR SARS CoV-2 in 08.8(Imogen).Mentionam ca pacientul este simptomatic din 29.07 acuzand astenie, anosmie, mialgii, subfebrilitati, frisonete, tuse seaca rara.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul a fost in contact apropiat cu un caz confirmat COVID-19 (ginerele).

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebril, echilibrat cardio-respirator si hemodinamic TA-119/77 mmHg, AV-91 b/min, SaO2-97% in aa, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral fara raluri patologice, zgomote cardiace ritmice bine batute, fara sufluri patologice, abdomen liber la palpare, tranzit intestinal fiziologic, diureza exteriorizata spontan.

Biologic: leucocitoza cu neutrofilie usoara, limfocitoza usoara, sindrom inflamator minim, glicemie bazala modificata; D-Dimeri in limite fiziologice; feritina in limite fiziologice.

Radiografia pulmonara repetata in serviciul nostru la 48 de ore releva 2-3 infiltrate alveolare infracentimetrice bazal latero-toracic bilateral.Fara alte leziuni vizibile rgr.

Se interpreteaza cu diagnosticul de : Covid 19 forma medie, pneumonie bilaterala, HTA si s-a instituit tratament conform protocolului national cu Plaquenil 200mg din 9.08 (2x400mg/zi po in prima zi, apoi 2x200mg/zi po 4 zile) asociat cu Kaletra 200mg/50 mg 2x2 tb/zi po 4 zile, antibiotic cu Ceftriaxona 2g/zi timp de 4 zile, mucolitic, anticoagulant (Clexane 0, 4ml sc), cu evolutie favorabila, mucolitice.

Asociaza in evolutie aguezie, scaune diareice semiformate (2 scaune semiconsistente/zi).

Se decide transferul pacientului conform acordului intern catre Spitalul Clinic de Recuperare, cu stare generala buna, afebril, stabil hemodinamic TA= 138/90mmHg, AV=79/min, SaO2=96% aer atmosferic, stetacustic pulmonar MV prezent bilateral, fara raluri patologice suprapuse, abdomen liber la palpare, tranzit intestinal prezent(2 scaune semiconsistente); biologic fara leucocitoza, cu CRP la limita superioara, feritina in usoara crestere in dinamica; dicsreta diselectrolitemie.

Tratament pe perioada spitalizarii(08-12.08.2020)

1. Cefort 2g/zi iv din 9.08 (ziua 4)
- 2.Plaquenil 200mg 2x400mg n prima zi apoi 2x200mg/zi po din 9.08 (ziua 4)
3. Kaletra 200mg/50 mg (2x2tb/zi po- din 9.08 ziua 4)
- 4.ACC 200mg 1-1-0
5. Clexane 0,4ml sc ora18

plus medicatie proprie cu :

- 1.Prestarium 5mg 1-0-0
- 2.Tertensif 1, 5 mg 1-0-0

Tratament recomandat

Transfer conform acordului intern catre Spitalul Clinic de Recuperare
Continuarea tratamentului cu:
Plaquenil 200mg 1-0-1 cp/zi po inca 3 zile
Kaletra 200mg/50mg 2-0-2 cp/zi po inca 3 zile
Clexane 0.4ml/zi sc pe perioada internarii
Ceftriaxona 2g/zi iv inca 3 zile
Si simptomatic cu : mucolitice, antidiareice, Vit C 1g plus medicatie proprie
Recoltare RT PCR SARS COV2- proba 2 in a 8 -a zi respectiv in 15.08.2020 COD DSP:
CJ/36270/2020; cu externare conform ordinului 1321 in functie de evolutie si rezultatul testului de control
Nr telefon pacient: 0745616041

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:

- ☐ 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 12.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infectioase
si epidemiologice
cod 068773

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomoiaga Alina
medic specialist
boli infectioase
cod: E72956

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;