

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BALINT IONELA LARISA**, nascut la data de **26.11.1995**, CNP / cod unic de asigurare **2951126125811**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.CLUJULUI Nr.3A Ap.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **02.08.2020 00:40 - 06.08.2020 14:14**, FO: **18594** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE (COD DSP CJ 32900)  
PNEUMONIE ACUTA DREAPTA DE ETIOLOGIE VIRALA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 02.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.67 [ 0.5 - 0.9 ] ,  
**D-Dimeri** - 1.43 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 115.1 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 446 [ 180 - 400 ] ,  
**Glicemie** - 89 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 50 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 55 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.69 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.39 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.4 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 36.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 83.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 181 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 41.2 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 48.6 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.2 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.93 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.28 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.46 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 15.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.8 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 289 [ 0 - 250 ] , **Na** - 142 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 5.69 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 109.7 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 21 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 21 [ 1 - 20 ]

#### 05.08.2020

**GOT** - 25 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 59 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.8 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.27 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 35.2 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 82.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 27.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 211 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 49.63 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 36.28 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.39 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.46 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.24 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.854 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.817 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.884 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.191 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.019 [ 0 - 0.13 ] , **Proteina C reactiva** - 6.45 [ 0 - 1 ] , **VSH** - 40 [ 1 - 20 ] , **Ac HCV** - Nonreactiv(kit Dia.Pro) [ - ] , **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [ Nonreactiv - ]

### Examene paraclinice:

### EKG

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=4.7 Gym2Cateva mici infiltrate peribronsice hilio-bazal in dreapta.Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=5 Gym2Aspect nemodificat fata e rgr din 3.08: se regasesc micile infiltrate alveolare hilio-bazal in dreapta.Fara alte leziuni pleuro-pulmonare nou aparute decelabile rgr.

**Altele****Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG\*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || METOCLOPRAMID 10MG\*40CPR SLAVIA || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS

**Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:****EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 24 de ani fara APP semnificative se interneaza pentru mialgii, subfebrilitati, tuse productiva debutate in 27.07 pentru care a urmat tratament la domiciliu cu Zinnat 2\*500 mg/zi cu usoara ameliorare. In data de 01.08.2020 s-a efectuat RT-PCR SARS-COV 2 care a fost detectabil.

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 pacienta 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.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, tegumente si mucoase cu aspect normal, stabil hemodinamic si respirator ( TA =120/80 mmHg , AV =88 b/min , SaO2 =97 % in aa, FR=18 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, sensibil la palapre difuz, predominant in epigastru, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: sindrom inflamator, sindrom de hepatocitoliza, D-dimeri usoar crescuti. ; - , PCR SARS-CoV-2 proba 1 (01.08.2020): detectabil.

RADIOGRAFIA TORACICA (03.2020) : mici infiltrate perobronsice infrahilar in dreapta.

Pe parcursul internarii a urmat tratament imunomodulator cu Plaquenil 2\*400 mg in ziua 1 , apoi 2\*200 mg/zi inca 5 zile, antiviral cu Kaletra 2\*2 tb/zi timp de 5 zile, antibiotic cu Zinnat 2\*500 mg/zi timp de 5 .zile, mucolitic, hepatoprotector, antiemetic, antidiareic cu evolutie favorabila.

Se externeaza cu starea generala ameliorata, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, TA 138/70mmHg, AV 82bpm, Sat O2 98% in a.a.

**Tratament recomandat**

Cointinuarea tratamentului cu :

PLAQUENIL 2\*200 mg/zi inca 5 zile

KALETRA 2\*2 tb/zi inca 5 zile

CEFUROXIM 500 mg 2\*1 tb/zi inca 2 zile

VITAMINA C 1-1-0 tb/zi

LIVERPLUS 1-1-1 tb/zi

REFFLOR 1-0-1 tb/zi

In cazul evolutiei favorabile pacienta se poate externa in ziua a 10 (12.08) cu prelungirea izolarii la domiciliu 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**

☒ 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 4945287

- ☒ 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 06.08.2020 .....

**Sef sectie:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 043773

**Medic curant:**

**NEAGOS OTILIA ELENA**

Dr. OTILIA NEAGOS  
medic specialist medicina internă  
competență ecografie generală  
cod 1542782

**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