

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca COLCERIU OVIDIU, nascut la data de 10.06.1962, CNP / cod unic de asigurare 1620610120652, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Sinpaul Nr.212 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 19.08.2020 09:04 - 25.08.2020 13:50, FO: 20038 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

INFECTIE SARS COV-2, FORMA MEDIE, VINDECATA PNEUMONIE BILATERALA COVID 19, CU VIRUS IDENTIFICAT HTAE

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
19.08.2020
Acid Uric - 6.0 [3.4 - 7], APTT - APTT (sec) 22.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu
total - 9.68 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 156 [109 - 200], Creatinina - 0.83 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.36 [0 - 0.55], Feritina - 422.9 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 284 [180 - 400],
Fier - 162 [33 - 193], Glicemie - 87 [70 - 105], GOT - 25 [0 - 45], GPT - 42 [0 - 45],
HDL-Colesterol - 31 [35 - 65], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.9 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 4.65 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.3 [39.0 - 51.0
], - VEM 93.2 [82.0 - 98.0], - HEM 33.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.4 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 429 [150 - 450], - MPV 7.6 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 62.27 [40 - 70] , - LYMPH% 23.12 [20 - 40] , - MONO% 12.33 [3.0 - 10.0] , -
EO% 1.95 [0 - 5] , - BASO% 0.33 [0 - 2] , - NEUT# 4.325 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.606 [
1.1 - 3.5], - MONO# 0.856 [0.21 - 0.92], - EO# 0.135 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.023 [0 -
0.13], K - 4.5 [3.5 - 5.1], LDH - 175 [0 - 250], LDL - Colesterol - 96 [10 - 150], Lipide
Totale - 587 [375 - 750], Magneziu - 2.11 [1.7 - 2.6], Na - 140 [136 - 146], Proteina C
reactiva - 0.32 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%)
(plasma) 82.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.10 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 147 [0 - 150], Uree
- 22 [0 - 50], VSH - 18 [1 - 15]
21.08.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]
22.08.2020
Acid Uric - 6.2 [3.4 - 7], APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu
total - 9.68 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 158 [109 - 200], Creatinina - 0.88 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.21 [0 - 0.55], Feritina - 452.9 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 223 [180 - 400],

Fier - 116 [33 - 193], Glicemie - 91 [70 - 105], GOT - 55 [0 - 45], GPT - 93 [0 - 45],

HDL-Colesterol - 27 [35 - 65], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.73 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.5 [39.0 - 51.0], - VEM 93.9 [82.0 - 98.0], - HEM 33.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 327 [150 - 450], - MPV 8.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 55.98 [40 - 70], - LYMPH% 27.65 [20 - 40], - MONO% 12.41 [3.0 - 10.0], - EO% 3.09 [0 - 5], - BASO% 0.87 [0 - 2], - NEUT# 3.627 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.792 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.804 [0.21 - 0.92], - EO# 0.200 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.056 [0 - 0.13], K - 4.1 [3.5 - 5.1], LDH - 150 [0 - 250], LDL - Colesterol - 75 [10 - 150], Lipide Totale - 724 [375 - 750], Magneziu - 2.02 [1.7 - 2.6], Na - 138 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.26 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 9.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.85 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 279 [0 - 150], Uree - 31 [0 - 50], VSH - 6 [1 - 15], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=2.280) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.409) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:	
CKG	
CCO	

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.08.2020 RG. PULM.D=9.8 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PASe vizualizeaza cateva mici focare de sticla mata parahilar in dreapta si o arie de condensare pulmonara bazal supradiafragmatic in dreapta.Zone de sticla mata se vizualizeaza si la nivel bazal lateral in stanga, sub rezerva suprapunerilor de parti moi - recomandam corelare clinica.SCD libere, cord aorta radiologic in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=8.3 Gym2Comparativ cu examinarea din 19.08.2020, se constata aspect nemodificat: cateva mici focare de sticla mata parahilar in dreapta si o arie de condensare pulmonara bazal supradiafragmatic in dreapta. Zone de sticla mata se vizualizeaza si la nivel bazal lateral in stanga, sub rezerva suprapunerilor de parti moi.SCD libere, cord aorta radiologic in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED \parallel CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML \parallel CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. \parallel LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG \parallel PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML \parallel VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 58 ,cunoscut cu HTAE, apnee de somn, coxartroza, se interneaza in serviciul nostru, in data de19.08.20, cu diagnosticul COVID 19. Boala actuala a debutat in data de 11.08.20 cu subfebrilitati si cefalee, care au cedat spontan.La indicatia medicului de familie, in data de 12.08.20 a efectuat test 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, nu a vizitat unitati sanitare, si nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat cu infectie COVID-19 in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebril, constient, cooperant, orientat temporo-spatial, examen faringian: fara modificari, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO2= 95-97%, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri supraadaugate, TA =147/95mmHg, AV =61b/min, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic(19.08.20): VSH reactionat, HDL colesterol usor scazut, Feritina usor crescuta, D-dimeri in limite normale, fara sindrom inflamator.

(24.08.20): sindrom de hepatocitoliza, HDL-colesterol usor scazut, trigliceride crescute, feritina reactionata

Radiografia pulmonara(19.08.20): evidentiaza un aspect de pneumonie bilaterala.

Radiografia de control din 24.08.20 are un aspect stationar.

PCR SARS COV-2 (24.08.20)-proba 2: NEDETECTABIL

Pe parcursul internarii pacientul, a fost izolat, a urmat taratment medicamentos

cu Plaquenil 800 mg/zi, in prima zi, ulterior 400 mg/zi, 7zile, Kaletra 800 mg/zi, 5 zile, Cefort 2g/zi 7zile, Clexane 0,6 ml, 2x1 f/zi, vitaminaC 1g/zi, simptomatice, cu evolutie favorabila.

Se externeaza vindecat, cu urmatoarele indicatii:

Tratament recomandat

- -Stoptoxin 3x1 tb/zi,14 zile
- -se recomanda repaus la domiciliu pana in data de 28.08.20 in CM

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

nilie, fiecare dintre medicamentele recomandate		
Indicatie pentru revenire la internare		
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se v - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii - X S-a eliberat concediu medical la externare, caz în - Nu s-a eliberat concediu medical la externare dec - Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medical - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical - S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti	a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar :: CCMAM 4945587 a care se va înscrie seria si numarul acestuia barece nu a fost necesar :: e la domiciliu/paliative la domiciliu icale la domiciliu/paliative la domiciliu, :: ve medicale in ambulatoriu	
viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	entru diabet)	1
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 25.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant: Med	<u>ic rezident:</u>
Dr. IUBU ROXANA	Dr. SABOU MIHAELA	
Medic primar	Medic primar	
Dr. ROXANA IUBU medic primar boli-infectioase medic specialist pediatrie cod D51027	boll Infections	
Calea de transmitere:	1	

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

- prin asigurat

- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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;