

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **IANCHIS IULIU**, nascut la data de **11.04.1968**, CNP / cod unic de asigurare **1680411311247**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.GIRLEI Nr.23 Ap.15** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.04.2020 17:35 - 06.05.2020 15:55**, FO: **14031 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE.
PNEUMONIE STANGA 25% DIN CAMPUL PULMONAR.
HTA IN TRATAMENT.
HEPATITA REACTIVA.
TROMBOCITOPENIE USOARA, REMISA.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

01.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

17.04.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 25.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.09 [0.7 - 1.2], **Fibrinogen** - 449 [180 - 400], **Glicemie** - 107 [70 - 105], **GOT** - 75 [0 - 45], **GPT** - 65 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.98 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 45.2 [39.0 - 51.0], - VEM 90.7 [82.0 - 98.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 109 [150 - 450], - MPV 10.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 38.02 [40 - 70], - LYMPH% 47.59 [20 - 40], - MONO% 13.69 [3.0 - 10.0], - EO% 0.27 [0 - 5], - BASO% 0.43 [0 - 2], - NEUT# 1.668 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.088 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.600 [0.21 - 0.92], - EO# 0.012 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **LDH** - 189 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.69 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 82.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2], **Uree** - 33 [0 - 50], **VSH** - 9 [1 - 15]

24.04.2020

D-Dimeri - 0.57 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 24.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.90 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 393.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 679 [180 - 400], **Glicemie** - 111 [70 - 105], **GOT** - 33 [0 - 45], **GPT** - 53 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.81 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.8 [39.0 - 51.0], - VEM 89.0 [82.0 - 98.0], - HEM 30.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 150 [150 - 450], - MPV 10.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 59.95 [40 - 70], - LYMPH% 27.73 [20 - 40], -

MONO% 11.27 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.55 [0 - 5] , - BASO% 0.50 [0 - 2] , - NEUT# 3.827 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.770 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.719 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.035 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.032 [0 - 0.13] , **K** - 4.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 189 [0 - 250] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 4.35 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 75.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.15 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 120 [0 - 150] , **Uree** - 27 [0 - 50] , **VSH** - 22 [1 - 15] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

25.04.2020

D-Dimeri - 0.69 [0 - 0.55] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.755) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.321) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Creatinina** - 1.12 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 368.6 [23.9 - 336.2] , **GOT** - 39 [0 - 45] , **GPT** - 57 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.8 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.77 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 42.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.7 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 198 [150 - 450] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 52.24 [40 - 70] , - LYMPH% 34.76 [20 - 40] , - MONO% 10.09 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.56 [0 - 5] , - BASO% 1.35 [0 - 2] , - NEUT# 3.053 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.031 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.590 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.091 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.079 [0 - 0.13] , **LDH** - 186 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 2.05 [0 - 1] , **Trigliceride** - 87 [0 - 150] , **Uree** - 37 [0 - 50] , **VSH** - 33 [1 - 15]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.04.2020RG PULM D= 6.4 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 24.04.2020, se constata resorbtia cvasicompleta a infiltratelor alveolare infracentimetrice latero-toracic si apical in stanga. Regiunea bazal, paracardiaca stanga este difil interpretabila datorita suprapunerii muschiului pectoral, care voaleaza 1/3 inferioara, aspect nemodificat comparativ cu examinarile anterioare. Desenul interstitial infrahilar drept accentuat, de aspect reticular.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.04.2020RGR PULM D= 6.9Gym2Arie in sticla mata localizata paracardiac inferior in stanga, ce ocupa ~25% din campul pulmonar. Desenul interstitial infrahilar drept accentuat, de aspect reticular.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.04.2020RGR PULMD=4.1 Gym2Comparativ cu examinarea din 18.04.2020 se mentine aria de sticla mata localizata paracardiac inferior in stanga, ce ocupa ~25% din campul pulmonar cu aspect nemodificat.Desenul interstitial infrahilar drept accentuat, de aspect reticular.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG. PULM.APDD- D= 18.2 GymComparativ cu rgr anterioara din 20.04.2020, se constata aparitia unor mici infiltrate alveolare infracentimetrice latero-toracic, apical stang. Regiunea bazal, paracardiaca stanga este difil interpretabila datorita suprapunerii muschiului pectoral, care voaleaza 1/3 inferioara. Fara alte leziuni evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || MUCOVIM 200mg*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES || XIFIA 400MG X 5 CPR

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 52 de ani, cunoscut in antecedente cu hipertensiune arteriala (de la 47 de ani) si alergii la Doxiciclina, se interneaza in serviciul nostru acuzand febra (38°C), frisoane, mialgii, dificultati de respiratie si tuse seaca cu debut in data de 10.04.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca a intrat in contact cu caz confirmat cu SARS COV-2 in

data de 08.04.2020.

Obiectiv, stare generala usor influentata, supraponderal, sistem ganglionar superficial nepalpabil, tegumente normal hidratate, normal colorate, mucoase normal hidratate, ascultatoric murmur vezicular fiziologic fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute fara sufluri supraadaugate, SaO₂: 98%, AV: 86 bpm, TA: 176/108 mmHg, mictiuni fiziologice spontane, loje renale libere, abdomen liber, flasc, prezinta vergeturi pe flancuri, abdomen mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, prezinta hepatomegalie 3cm sub rebord, consistenta ferma, margine inferioara rotunjita, splina nepalpabila, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic la internare prezinta limfocitoza, monocitoza, neutropenie, trombocitopenie, sindrom inflamator prezent, hiperglicemie usoara, sindrom de hepatocitoliza minima (GOT 75 U/L, GPT 65 U/L).

TESTUL 1 RT-PCR SARS-COV2: POZITIV (18.04.2020)

TESTUL 2 RT-PCR SARS-COV2:POZITIV (2.05).

Examen radiologic in data de 18.04.2020 evidentiaza arie de sticla mata localizata paracardiac inferior in stanga, ce ocupa aproximativ 25% din campul pulmonar si desenul interstitial infrahilar drept accentuat, de aspect reticular.

In evolutie a avut tuse cu expectoratie mucopurulenta, motiv pentru care s-a administrat Xifia 400mg/zi, 7 zile, cu ameliorare clinica.

La radiografiile seriate de control din data de 20.04.si 24.04 se constata ameliorarea aspectului radiologic, iar in data de 29.04. se constata resorbita cvasiconstanta a infiltratelor alveolare, latero-toracic si apical in stanga.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile sus mentionate, si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 2x2cpr/zi (in prima zi), apoi 2x1cpr/zi, timp de 10 zile, Darunavir 1x1/zi, timp de 10 zile si Norvir 1x1/zi, timp de 10 zile, Vitamina C 1x1/zi si Liverplus 3x1/zi, cu evolutie clinic favorabila.

Avand in vedere starea generala buna, fara acuze subiective, se transfera la Clinica Recuperare pentru continuarea monitorizarii pana la negativare.

Tratament recomandat

1. Continuarea terapiei de fond.
2. Izolare la domiciliu inca 14 zile dupa externarea (2 PCR -uri negative la min 24 ore distanta)
3. Se va repeta PCR SARS COV 2 in data de 7.05.

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

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

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

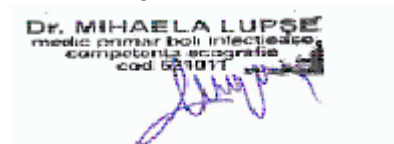
Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 06.05.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR



Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA



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