

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FRATEAN IOSIF**, nascut la data de **17.04.1939**, CNP / cod unic de asigurare **1390417120011**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Soporu de Campie Nr.441** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.08.2020 12:29 - 28.08.2020 18:00**, FO: **20074** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE COVID - 19 (AFECTARE < 20%)
NODUL PULMONAR SUSPECT LSS
CIROZA HEPATICA VIRALA C CHILD PUGH A
HEPATOCARCINOM
VARICE ESOFAGIENE GRAD I
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRAD II RISC ADITIONAL RIDICAT
CARDIOPATIE ISCHEMICA NEDUREROASA
ADENOCARCINOM DE PROSTATA
ANEMIE NORMOCROMA NORMOCITARA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

19.08.2020

25OH VitaminaD Total - 52.14 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 26.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.72 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.11 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 0.79 [0 - 0.55], **Feritina** - 440.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 312 [180 - 400], **Glicemie** - 117 [70 - 105], **GOT** - 29 [0 - 45], **GPT** - 27 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.7 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.26 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.5 [39.0 - 51.0], - VEM 88.0 [82.0 - 98.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 164 [150 - 450], - MPV 8.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 74.47 [40 - 70], - LYMPH% 16.64 [20 - 40], - MONO% 7.56 [3.0 - 10.0], - EO% 0.75 [0 - 5], - BASO% 0.58 [0 - 2], - NEUT# 4.278 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.956 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.434 [0.21 - 0.92], - EO# 0.043 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.033 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 3.69 [0 - 6.4], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 223 [0 - 250], **Na** - 136 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.31 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 72.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.17 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 65 [0 - 150], **Uree** - 38 [0 - 71], **VSH** - 34 [1 - 15]

23.08.2020

Albumina serica - 3.68 [3.2 - 5.2], **Bilirubina Directa** - 0.23 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.39 [0.0 - 1.2], **Colinesteraza** - 4954 [5320 - 12920], **D-Dimeri** - 0.29 [0 - 0.55], **Feritina** -

417.4 [23.9 - 336.2], **Fosfataza alcalina** - 57 [40 - 130], **Gama GT** - 31 [0 - 60], **Glicemie** - 84 [70 - 105], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.14 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 36.8 [39.0 - 51.0], - VEM 88.8 [82.0 - 98.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 107 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.09 [40 - 70], - LYMPH% 32.67 [20 - 40], - MONO% 9.83 [3.0 - 10.0], - EO% 3.81 [0 - 5], - BASO% 0.60 [0 - 2], - NEUT# 2.192 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.350 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.406 [0.21 - 0.92], - EO# 0.158 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 4.99 [0 - 6.4], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1.144) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.039) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

25.08.2020

APTT - APTT (sec) 26.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.94 [0 - 0.55], **Feritina** - 412.7 [23.9 - 336.2], **Fosfataza alcalina** - 55 [40 - 130], **Gama GT** - 30 [0 - 60], **GOT** - 37 [0 - 45], **GPT** - 46 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.11 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.1 [39.0 - 51.0], - VEM 90.2 [82.0 - 98.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 101 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 56.46 [40 - 70], - LYMPH% 28.57 [20 - 40], - MONO% 10.42 [3.0 - 10.0], - EO% 3.53 [0 - 5], - BASO% 1.02 [0 - 2], - NEUT# 2.820 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.427 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.521 [0.21 - 0.92], - EO# 0.176 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.051 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 177 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 85.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2]

27.08.2020

D-Dimeri - 0.28 [0 - 0.55], **Feritina** - 427.4 [23.9 - 336.2], **GOT** - 36 [0 - 45], **GPT** - 50 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.18 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.0 [39.0 - 51.0], - VEM 91.0 [82.0 - 98.0], - HEM 30.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 100 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.24 [40 - 70], - LYMPH% 31.66 [20 - 40], - MONO% 10.29 [3.0 - 10.0], - EO% 4.33 [0 - 5], - BASO% 0.48 [0 - 2], - NEUT# 2.362 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.404 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.457 [0.21 - 0.92], - EO# 0.192 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.021 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1,145) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1,232) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.08.2020RGR.PULM.D=4.5 Gym2Discreta arie de voalare paracardiac in stanga de aproximatv 5 cm.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 81 de ani, cunoscut cu ciroza hepatica virala tip C, hepatocarcinom, varice esofagiene grad I, HTA esentiala grad II cu risc aditional ridicat in tratament cu Triplixam 5mg/2.5mg/5mg, (1-0-0), cardiopatie ischemica, adenocarcinom de prostata, tratament cu Omnic 0.4 mg (0-0-1), se prezinta prin transfer de la IRGH, avand test RT- PCR SARS CoV 2 detectabil, din data de 18.08.2020. (cod DSP 40468/2020, efectuat la SCBI).

Pacientul s-a prezentat la IRGH pentru dispnee la efort, durere la nivelul toracelui anterior cu caracter de apasare, accentuata in inspir, tuse seaca, debutate cu 3-4 saptamani anterior prezentarii. Afirmativ a prezentat un episod febril (38 gr C), ulterior valorile temperaturii scad pana la valori normale (36 grade C). Avand in vedere simptomatologia pacientului si contextul epidemiologic actual se efectueaza la IRGH, test rapid COVID 19, unde rezulta IgG pozitiv, IgM slab pozitivi. Se testeaza molecular in data de 18.08.2020, rezultatul fiind detectabil.

Bioimoral - se deceleaza limfopenie; usoara anemie normocroma normocitara; usoara trombocitopenie; INR prelungit. Asociat se observa troponina reactionata, cu scadere usoara in dinamica, iar avand in vedere EKG-ul normal se interpreteaza in serviciul IRGH ca si posibila miocardita asociata infectiei cu SARS-CoV 2.

Se efectueaza CT nativ - Focare de sticla mata diseminate bilateral, care ocupa ~ 20% din volumul pulmonar.

Se interneaza in SCBI pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Ancheta epidemiologica releva faptul ca locuieste in aceeasi localitate cu pacienti confirmati, participand la slujbe religioase impreuna.

Examenul obiectiv la internare, releva - stare generala buna, afebril, apetent, OTS, stabil hemodinamic (TA=119/70 mmHg, AV=90 bpm), stabil respirator (SpO2=97% aa), fara modificari stetacustice pulmonare, abdomen suplu, insensibil la palpare, tranzit prezent, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic la internare - limfopenie usoara, anemie normocroma normocitara, D-dimeri=0.79 usor reactionati

Se initiaza terapie cu Plaquenil 200 mg, 2 x 400 mg in prima zi, apoi Plaquenil 2 x 200 mg/zi - 6 zile, tratament anticoagulant cu Clexane in doza profilactica 0.6 ml/sc/zi - 7 zile ; corticosteroizi (Dexametazona 8 mg/zi -7 zile); hepatoprotector si simptomatice.

In evolutie, simptomatologia respiratorie remite partial, persista tusea seaca, insa acuza vertij predominant la ridicarea in ortostatism, brusc. Avand in vedere acuzele clinice si valorile tensionale scazute se decide sistarea tratamentului antihipertensiv pe perioada internarii, cu monitorizarea valorilor tensionale.

Se repeta investigatiile paraclinice in data de 24.08 - releva o usoara anemie normocroma, normocitara; trombocitopenie; D-dimerii s-au normalizat insa valorile feritinei se mentin constant crescute.

In data de 25.08 investigatiile paraclinice in dinamica indica persistenta anemiei normocrome, normocitare; trombocitopenia; feritina se mentine crescuta.

Radiografia de control din data de 27.08 releva o discreta arie de voalare paracardiac in stanga de aproximativ 5 cm. Sinusuri costo-diafragmatice libere. Cord, aorta normale.

In data de 28.08.2020 - probele biologice indica - anemia normocroma, normocitara persistenta, trombocitopenie persistenta; serologia COVID - anticorpi IgM reactivi si IgG incert.

RT-PCR - SARS CoV 2 - nedetectabil, ziua 11. Se interpreteaza infectie COVID19 vindecata.

Se externeaza afebril, apetent si echilibrat cardio-respirator(TA= 145/70 mmHg; AV= 72 bm; SaO2 = 97-98 % in aa).

- regim alimentar hepatoprotector, evitarea consumului de alcool, tutun
- terapie simpatomatica/hepatoprotectoare - Liv 52 / sau Silimarina 2x1 cpr/zi timp de 15 zile lunar
- terapie cu Doxiciclina 2x100mg/zi timp de 5 zile / administrata cu o cana mare de apa/ sau lapte.
- monitorizare urologica si oncologica a cazului
- supravegherea cazului prin MF

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica izolare.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mcau apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

-Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

-Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

- Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tuseste,sau sa stranute si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

-Sa pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

-Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane si in spatii inchise. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-in timpul utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

-sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

Monitorizarea dupa externare:

In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

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 și numărul 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 și numărul 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:

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

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

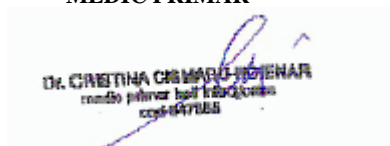
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 28.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Dr. CRISTINA CISMARU CRISTINA
medic primar localitate comuna
001-047805

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Dr. CRISTINA CISMARU CRISTINA
medic primar localitate comuna
001-047805

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește 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 medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;