

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BODEA ANISOARA -ELENA**, nascut la data de **15.06.1977**, CNP / cod unic de asigurare **2770615126197**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.FANTANELE Nr.44 Ap.20** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **14.08.2020 00:34 - 14.08.2020 15:56**, FO: **19679 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA - INFECTIE COVID19 FORMA MEDIE  
TULBURARE DE GLICOREGLARE - DIABET ZAHARAT TIP II DE NOVO?  
STEATOHEPATITA DE ETIOLOGIE IMPRECIS DELIMITATA - POSIBIL METABOLICA  
BLOC DE RAMURA DREAPTA MINOR

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examine de laborator:

**14.08.2020**

**APTT** - APTT (sec) 22.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.54 [ 0.5 - 0.9 ],  
**Feritina** - 79.6 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 328 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 135 [ 70 - 105 ],  
**GOT** - 64 [ 0 - 35 ], **GPT** - 100 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.95 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.25 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.8 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 265 [ 150 - 450 ], - NEUT% 86.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 11.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 1.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.0 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.43 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.45 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.07 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.00 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.7 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 0.47 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 200 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.55 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 93.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 10 [ 1 - 20 ],  
**D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ]

### Examine paraclinice:

### EKG

### ECO

### Rx

### Altele

### Tratament efectuat

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

**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 43 de ani, cunoscuta cu glicemii bazale modificate controlate prin alimentatie, posibil BRD minor, varice a venei jugulare dreapta, in 2019 o posibila reactie alergica la vaccinul antigripal, deviatie totala de sept nazal operat, prezinta in data de 09.08.2020 cefalee persistenta care nu cedeaza la antialgice simple si disfagie usoara. Pacienta este angajata la Spitalul Municipal de Urgenta Cluj, dar declara precautie maxima in timpul serviciului si banuieste o posibila infectare comunitara. In data de 12.08.2020 se efectueaza CT toracic nativ cu evidentiarea unei plaje de sticla mata <25%, mai exprimat subsegmentar bazal posterior in LIS. In data de 13.08.2020 se efectueaza RT-PCR SARS CoV-2: DETECTABIL. In data de 14.08.2020 se decide internarea pacientei pentru investigatii suplimentare si tratament corespunzator.

Obiectiv, la internare, stare generala usor influentata, afebrila, prezinta cefalee, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, sistem ganglionar superficial nepalpabil, MV prezent bilateral, fara raluri crepitante, SaO<sub>2</sub>= 98%, zgomote cardiace ritmice, bine bature, TA=117/75 mmHg, AV=85 bpm, abdoemn liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda, OTS, constienta, cooperanta, fara semen de focar neurologic, fara semne de iritatie meningiana.

Biologic: limfocitopenie, monocitoza, neutrofilie, coagulograma in limite normale, VSH si CRP fara modificari, hiperglicemie (glicemie=135 mg/dl), transaminaze reactionate, feritina in limite normale, D-dimeri fara modificari.

In data de 14.08.2020 se initiaza terapie cu Plaquenil 200 mg, 2x2/prima zi, Kaletra 200 mg, 2x2/zi, Algocalmin si Paracetamol. Avand in vedere afectarea pulmonara evidentiata pe CT si starea clinica a pacientei, se incadreaza ca si INFECTIE COVID19 FORMA MEDIE de boala. Conform protocolului national, trebuie introdus in tratament anticoagulantul, Clexane 0,4 fl, 1x1/zi, pe toata durata internarii, continuarea tratamentului cu Plaquenil 200 mg, 2x1/zi, timp de inca 9 zile, Kaletra 200 mg, 2x2/zi, timp de 9 zile, Dexametazona 8 mg, 2x1 fiola/zi, timp de 5 zile, cu ajustarea in functie de statusul clinic, biologic si imagistic al pacientei. Se recomanda efectuarea EKG-ului pentru investigarea posibilului BRD minor avand in vedere si tratametrn cu Plaquenil.

Se decide transferul in Clinica de Recuperare pentru continuarea tratamentului, cu recomandarile mentionate anterior.

**Tratament recomandat**

Clexane 0,4 fl, 1x1/zi, pe toata durata internarii

Continuarea tratamentului cu Plaquenil 200 mg, 2x1/zi, timp de inca 9 zile,

Kaletra 200 mg, 2x2/zi, timp de 9 zile,

Dexametazona 8 mg, 2x1 fiola/zi, timp de 5 zile, cu ajustarea in functie de statusul clinic, biologic si imagistic al pacientei.

Omeprazol 20mg/zi pe perioada tratamentului anticoagulant si cortico-terapie

Lagosa 2x1/zi timp de 3 luni de zile, completare cu AgHbs si AcHCV

Se recomanda efectuarea EKG-ului pentru investigarea posibilului BRD minor si a urmarire

**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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

CCMAM 4945398

- ☒ 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 14.08.2020  
-----

**Sef secție:**

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN  
medic primar boli infecțioase  
cod 828242

**Medic curant:**

Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL

Medic primar

Dr. IONEL CIUTICA  
medic primar  
boli infecțioase  
cod 207895

**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 consultația/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;