

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LOPOHOS ILDIKO- MELINDA**, nascut la data de **03.11.1968**, CNP / cod unic de asigurare **2681103120659**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.A. SCARISOARA Nr.5** **Ap.26** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.08.2020 11:31 - 12.08.2020 13:09**, FO: **19424 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

A09 - Diareea si gastro-enterita probabil infectioase

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

**11.08.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 37.08 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 - ], **Amilaza** - 81 [ 0 - 100 ], **APTT** - APTT (sec) 23.6 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.56 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.75 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.49 [ 0 - 0.55 ], **Determinare grup sangvin** - A II [ - ], **Determinare Rh** - Pozitiv [ - ], **Feritina** - 199.8 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 364 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 95 [ 70 - 105 ], **GOT** - 23 [ 0 - 35 ], **GPT** - 16 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.83 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.74 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 42.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 89.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 237 [ 150 - 450 ], - NEUT% 67.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 23.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.25 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.13 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.44 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.1 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 15.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.9 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 2.21 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 212 [ 0 - 250 ], **Lipaza** - 39 [ 0 - 60 ], **Magneziu** - 1.99 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.17 [ 0 - 1 ], **Tablou sangvin** - Neutrofile nesegmentate = 1 0 - 5 % Neutrofile segmentate = 67 40 - 70 % Limfocite = 22 20 - 40 % Monocite = 10 3 - 10 % Descriere: Normocite normocrome [ - ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 105.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 116 [ 0 - 150 ], **Uree** - 30 [ 0 - 50 ], **VSH** - 20 [ 1 - 20 ]

### Examen paraclinice:

### EKG

### ECO

### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020 RGR.PULM.D=3.7 Gym2 Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

### Altele

## Tratament efectuat

ERIDIAROM || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN

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

### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 51 de ani, cunoscuta cu gusa nodulara/fara tratament curent, se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul COVID-19 forma usoara.

Boala a actuala a debutat in data de 8.08 prin tuse seaca, febra (38.3 grade Celsius), mialgii si inapetenta, motiv pentru care se prezinta la Spitalul municipal Clujana, unde se ridica suspiciunea de infectie COVID-19 si este redirectionata spre SCBI, unde se efectueaza RT-PCR, fiind pozitiv in data de 10.08 si se recomanda auto-izolare la domiciliu.

Din data de 10.08 se asociaza tabloului clinic 5 episoade de varsaturi initial alimentare, ulterior bilioase si un scaun diareic, motiv pentru care revine la SCBI pentru internare.

La internare- stare generala relativ buna, afebrila, apetit influentat, constienta, cooperanta, echilibrata cardio-respirator ( SaO2 97 % in aerul atmosferic ); stetacustic pulmonar: MV fiziologic , fara raluri; TA: 118/85 mmHg; AV= 89 bm ; zgomote cardiace ritmice, de intensitate normala; abdomen suplu , fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda; fara organomegalii; Giordano negativ; sistem ganglionar nepalpabil; sistem muscular normoton; normokinetic; sistem nervos; endocrin si organe de simt in relatii normale.

Paraclinic probele hematologice sunt in limite normale.

Radiologic nu se evidentiaza leziuni pleuro-pulmonare.

Se interpreteaza cazul ca si infectie SARS SOV-2 forma usoara, sindrom de deshidratare acuta grad I;

A urmat tratament cu Plaquenil, antiinflamator ( Paracetamol 500 mg), antisecretor ( Omeran 40 mg), tratament perfuzabil de reechilibrare hidro-electrolitica si tratament antidiareic. Avand in vedere simptomatologia digestiva se decide temporizarea administrarii tratamentului antiviral (Kaletra).

In evolutie, simptomatologia a remis in totalitate, tratamentul perfuzabil se sisteaza in a 2-a zi de la internare.

Avand in vedere tabloul clinic cu evolutie rapid favorabila, examinarile paraclinice si radiologice fara modificari patologice, se decide transferul la Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca.

Se transfera afebrila, apetenta, echilibrata cardio-respirator si digestiv.

## Tratament recomandat

**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:

CCMAM 4945415

- ☒ 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:

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)

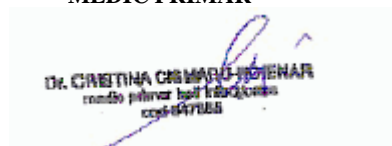
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 12.08.2020 .....

**Sef secție:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**




Dr. CRISTINA CISMARU  
medic primar boli infectioase  
cod 881396

**Medic curant:**

**Asist. Univ. Dr. HORVAT MELINDA**

**Medic primar**



Dr. HORVAT MELINDA  
medic primar boli infectioase  
cod 881396

**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;