

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CIMPEAN VALERIA**, nascut la data de **24.08.1942**, CNP / cod unic de asigurare **2420824126197**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.CONSTRUCTORILOR Nr.40** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.08.2020 00:23 - 26.08.2020 14:00**, FO: **20228 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID FORMA USOARA
TROMBOCITOPENIE USOARA
SINDROM ANMEIC USOR NORMOCROM, NORMOCITAR
HTA
LLC IN OBSERVATIE DIAGNOSTICAT IN 2011
BOALA HEMOROIDALA
REACTIE ANXIOASA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

22.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.72 [0.5 - 1.2],
D-Dimeri - 0.43 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 227 [180 - 400], **Glicemie** - 91 [70 - 105], **GOT** -
26 [0 - 35], **GPT** - 20 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.09 [3.9 - 11.1], -
Hematii 3.76 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.9 [36.0 - 48.0
], - VEM 87.5 [81.0 - 99.0], - HEM 29.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 144 [150 - 450], - NEUT% 17.8 [40 - 70], - LYMPH% 77.9 [20 - 40], -
MONO% 3.7 [3.0 - 10.0], - EO% 0.4 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 2.32 [1.8 -
7.4], - LYMPH# 10.20 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.49 [0.21 - 0.92], - EO# 0.05 [0.00 - 0.67],
- BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.4 [10 - 16.5], - MPV
9.9 [6.5 - 14.0], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 179 [0 - 250], **Na** - 136 [136 - 146], **Proteina C**
reactiva - 0.2 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.2 [9.4 - 13.6], - PT (%)
(plasma) 86.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2], **Uree** - 30.7 [0 - 71], **VSH** - 24 [1
- 20]

25.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.78 [0.5 - 1.2],
D-Dimeri - 0.30 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 194 [180 - 400], **GOT** - 26 [0 - 35], **GPT** - 23 [0 -
35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.77 [3.88 - 4.99],
- Hemoglobina 10.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.1 [36.0 - 48.0], - VEM 87.7 [81.0 - 99.0]
, - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.3 [9.9 - 15.5], -
Trombocite 141 [150 - 450], - MPV 7.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 16.16 [40 - 70], -
LYMPH% 80.57 [20 - 40], - MONO% 2.18 [3.0 - 10.0], - EO% 0.81 [0 - 5], - BASO%

0.28 [0 - 2] , - NEUT# 2.278 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 11.355 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.308 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.115 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.040 [0 - 0.13] , **K** - 4.9 [3.5 - 5.1] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.06 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 80.7 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 35 [0 - 71]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.08.2020RGR.PULM.D=3.4 Gym2Fara focare de condensare.SCD libere.Relaxare partiala a hemidiafragmului drept.Cord cu dimensiuni normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=3.2 Gym2Comparativ cu examinarea anterioara din 22.08.2020, aspectul este nemodificat. Fara focare de condensare.SCD libere.Relaxare partiala a hemidiafragmului drept.Cord cu dimensiuni normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DULCOLAX 5MG*30DRAJEURI || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 77 de ani, cunoscuta hipertensiva (in tratament cu Metoprolol 25mg 1-0-0, Aspenter 100mg 0-1-0), cu leucemie limfoida cronica in observatie din 2011(ultima evaluare in noiembrie 2019), boala hemoroidala, se interneaza via CPU Turda cu diagnosticul de Infectie SARS COV2.

Boala actuala a debutat in urma cu aproximativ o saptamana prin subfebrilitati(37,6grdC) cu durata de 3 zile, la care asociaza tuse seaca, dispnee inspiratorie, astenie, pentru care a urmat tratament simptomatic si antibiotic cu Azitrox 500mg/zi po 5 zile, la recomandare MF, fara ameliorare motiv pentru care se adreseaza catre CPU Turda in 20.08 unde biologic s-a evidentiat leucocitoza minima, trombocitopenie usoara, neutropenie usoara; RT PCR SARS COV2 detectabil fiind directionata in serviciul nostru pentru tratament de specialitate.

Ancheta epidemiologica -recunoaste deplasari in zone aglomerate in ultimele 14 zile(piata de alimente, biserica).

Obiectiv: stare generala moderat influentata, afebrila la internare, tegumente si mucoase palide, deshidratate, stabila hemodinamic si respirator, TA=149/85mmHg, AV=76/minut, stetacustic respirator MV prezent bilateral, fara raluri patologice suprapuse, SaO2=97% aer atmosferic, abdomen marit in volum pe seama tesutului adipos, cu sensibilitate difuza la palpare, tranzit intestinal diminuat, fara semne neurologice de focar.

Biologic: leucocitoza moderata, limfopenie, sindrom anemic moderat, trombocitopenie usoara, fara afectare hepatica sau renala.

Radiografia pulmonara(24.08.2020, Dr Bercea) fara focare de condensare pulmonara.

Se interpreteaza ca si Infectie SARS COV2 forma usoara, la o pacienta cu antecedentele mai sus mentionate si s-a instituit tratament antiviral cu Plaquenil 2x400mg /zi po in prima zi din 24.08 apoi 2x200mg/zi po, anticoagulant profilactic(Clexane 0, 4ml sc), simptomatice.

Pe parcursul internarii se mentine afebrila, stabila hemodinamic TA=125/75mmHg, AV=75/batai/minut, stetacustic pulmonar MV prezent bilateral, fara raluri patologice suprapuse, SaO2=97-98% aer atmosferic; acuza senzatia de constriction toracica, EKG RS fara leziuni ischemice evidente.

Se transfera conform acordului intern catre Spitalul Clinic de Recuperare, stabila hemodinamic si respirator, TA= AV SaO2=97% aer atmosferic, biologic: leucocitoza moderata (pacienta cu LLC in observatie), trombocitopenie usoara; D-Dimeri nereactionati; fara afectare hepatica sau renala, fara

diselectrolitemie, cu recomandari:

Tratament pe perioada spitalizarii(22.08-26.08.2020)

- 1.Plaquenil 200mg 2x400mg in 22.08 apoi 2x200mg /zi (ziua 5)
- 2.Vitamina C 1g 1-0-1
3. Clexane 0, 4 ml sc
- 4,Refflor 0-1-0

Tratament recomandat

- Transfer conform acordului intern catre Spitalul Clinic de Recuperare
- Continuarea tratamentului cu Plaquenil 200mg 2x1 tb/zi po pana in 1.09.2020 ora 9 ultima doza, simptomatic cu Vitamina C 1g 1-0-1
- Repetare RT PCR SARS COV2- la externare si anticorpi IgG si IgM anti SARS COV-2 (COD DSP: CJ/41788/2020)
- nr telefon pacienta: 0748644904

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

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

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

Data 26.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infectioase
si epidemiologice
cod 068773

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomoiaga Alina
medic specialist
boli infectioase
cod: E72956

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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 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;