

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **PODAR MIRCEA GHEORGHE**, nascut la data de **14.10.1975**, CNP / cod unic de asigurare **1751014120653**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.GURGHIU Nr.2 Ap.25** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.08.2020 21:10 - 14.08.2020 15:00**, FO: **19545 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA  
GASTRITA CRONICA  
REFLUX GASTRO-ESOFAGIAN  
HTA GRD I IN OBSERVATIE  
HIPERTRIGLICERIDEMIE  
OBEZITATE GRD I

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

**12.08.2020**

**APTT** - APTT (sec) 26.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.06 [ 0.7 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 155.4 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 247 [ 180 - 400 ],  
**Glicemie** - 99 [ 70 - 105 ], **GOT** - 37 [ 0 - 45 ], **GPT** - 52 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.0 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.84 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 46.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 95.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 33.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 270 [ 150 - 450 ], - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 48.04 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 38.99 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.75 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.83 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.39 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.871 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.330 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.702 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.049 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.023 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 211 [ 0 - 250 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.38 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 112.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 269 [ 0 - 150 ], **Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 6 [ 1 - 15 ]

### Examen paraclinice:

#### EKG

#### ECO

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=11.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.

#### Altele

## Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

### EPICRIZA

Pacient in varsta de 44 ani, fost fumator (nefumator de 5 ani), cunoscut cu gastrita cronica si reflux gastroesofagian, se interneaza in clinica noastra in data de 12.08.2020, cu urmatoarele acuze: obstructie nazala, tuse seaca, simptomatologie debutata cu aproximativ 2 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul a avut contact direct cu un membru familial (sotia) confirmat SARS COV-2.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, constient, cooperant, afebril, apetent, T- 1,62 m, G-95 kg, (IMC 32,6 kg/m<sup>2</sup>), tesut conjunctiv-adipos bine reprezentat, torace normal conformat, fara raluri supraadaugate, Sat O<sub>2</sub>- 95% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, AV-87 b/min, TA-157/102 mmHg, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: usoara monocitoza, hipertrigliceridemie (nu recunoaste modificari ale profilului lipidic anterior).

Examen virusologic: RT-PCR SARS COV-2 (12.08.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 38074/2020).

Radiologic la momentul internarii nu se descriu modificari patologice.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari semnificative, unda P largita.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 200 mg 2x2tb/zi timp de o zi, apoi 2x1tb/zi timp de 2 zile, Kaletra 2x2 tb/zi timp de 3 zile, Clexane 0.4 ml sc timp de 3 zile, simptomatice, cu evolutie clinic favorabila.

Se transfera la CI Recuperare, ameliorat, afebril, apetent, echilibrat hemodinamic si respirator, cu recomandari.

## Tratament recomandat

### - SCHEMA TERAPEUTICA:

Kaletra 200 mg, 2 x 1 cpr/zi ( 1-0-1) pana in data 18.08.2020, matinal

Plaquenil 200 mg, 2 x 2 cpr/zi (2-0-2) pana in data de 16.08. 2020, matinal

- RETESTARE RT SARS COV 2 in DATA de 19.08.2020 ZIUA A 8- a de boala, in cazul evolutiei favorabile

- Dozarea TGL si tratament pentru hipertrigliceridemie.

**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:

- ☐ 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. CISMARU CRISTINA  
MEDIC PRIMAR**



**Medic curant:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA  
MEDIC PRIMAR**



**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;