

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SIMINIC TUDOR**, nascut la data de **22.09.1987**, CNP / cod unic de asigurare **1870922122985**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.GH. BARITIU Nr.38 Ap.34** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 03:35 - 10.08.2020 13:30**, FO: **18328 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE MIXTA
HEPATITA REACTIVA

Motivul prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

03.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.81 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 276.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 320 [180 - 400],
Glicemie - 92 [70 - 105], **GOT** - 14 [0 - 45], **GPT** - 25 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.60 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.16 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.2 [39.0 - 51.0], - VEM 83.7 [82.0 - 98.0], - HEM 29.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 362 [150 - 450], - NEUT% 75.1 [40 - 70], - LYMPH% 15.5 [20 - 40], - MONO% 9.3 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 7.96 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.64 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.99 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.9 [10 - 16.5], - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 0.68 [0 - 6.4], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 213 [0 - 250], **Na** - 147 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.76 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Incert [Nedetectabil -]

04.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

28.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.86 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 266.2 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 426 [180 - 400],
Glicemie - 100 [70 - 105], **GOT** - 43 [0 - 45], **GPT** - 63 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.14 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.28 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.5 [39.0 - 51.0], - VEM 84.3 [82.0 - 98.0], - HEM 29.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 198 [150 - 450], - NEUT% 54.6 [40 - 70], - LYMPH% 33.3 [20 - 40], - MONO% 10.7 [3.0 - 10.0], - EO% 1.0 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 2.81 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.71 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.55 [0.21 - 0.92], - EO# 0.05 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.0 [9.9 - 15.5], -

PDW* 12.4 [10 - 16.5] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 183 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 2.05 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.90 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 35 [0 - 50] , **VSH** - 12 [1 - 15]

29.07.2020

Ac HBc IgM - HBc Ig M II* 0 PEI U/ml [-] , - HBc IgMII Interpretare* Nonreactiv [< 5 PEIU/mlNon Reactiv> 5 <10 PEIU/mlIncrt>10 PEIU/mlReactiv -] , **Ac HCV** - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -] , **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -]

30.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Feritina** - 305.0 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 439 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.30 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.00 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 42.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 84.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 197 [150 - 450] , - NEUT% 67.3 [40 - 70] , - LYMPH% 23.6 [20 - 40] , - MONO% 8.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 3.57 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.25 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.46 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.5 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 21.61 [0 - 6.4] , **LDH** - 322 [0 - 250] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.69 [0 - 0.55]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.08.2020RG. PULM.-D=5.6 Gym2Rgr. realizata inspir insuficient. Comparativ cu examinarea anterioara din 03.08.2020Se mentine un desen pulmonar accentuat bilateral, de tip reticular. Exista mici infiltrate alveolare infracentimetrice parahilar si infrahilar in dreapta si parahilar in stanga, cu discreta reducere in intensitate si dimensiuni.SCd libere. Cord cu ICT pastrat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.07.2020RGR.PULM.D=8.1 Gym2Rgr. realizata inspir insuficient. Desen pulmonar accentuat bilateral, de tip reticular. Exista mici infiltrate alveolare infracentimetrice ICH /parahilar drept, perihilar stg si ,posibil si bazal bilateral. SCd libere. Cord cu ICT pastrat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=7 Gym2Comparativ cu examinarea din 29.07Rgr. realizata inspir insuficient. Se mentine un desen pulmonar accentuat bilateral, de tip reticular. Exista mici infiltrate alveolare infracentimetrice parahilar drept.Arie de condensare cu bronhograma aerica la nivel parahilar in stanga de aproximativ 6/5 cm - nou aparuta.SCd libere. Cord cu ICT pastrat.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ANXIAR 1MG*50CPR || ASPATOFORT 10ML || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DIAZEPAM 10MG*20cpr GEDEON R. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || HEPA-MERZ 10/10ML || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 32 de ani, afirmativ fara APP semnificative, se interneaza in serviciul nostru pentru anosmie si test PCR SARS CoV-2 DETECTABIL in data de 27.07.2020. De mentionat in ancheta epidemiologica faptul ca pacientul a intrat in contact cu caz confirmat. In urma cu o zi anterior internarii s-a prezentat in Campia Turzii la Spitalul Clinic Municipal unde s-au efectuat probe

biologice care au evidentiat sindrom de hepatocitoliza. Radiografia pulmonara a fost cu aspect de pneumonie mixta. Se decide internarea in serviciul nostru pentru monitorizare si tratament corespunzator.

Obiectiv la internare: afebril, constient, cooperant, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, MV prezent bilateral, fine raluri crepitante bilateral, raluri sibilante in hemitoracele drept, SaO₂=97% in aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri, TA= 110/60 mmHG, AV= 118 bpm, abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda, fara organomegalie decelabila, Giordano negativ bilateral, loje renale libere, ROT in limite normale, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic.

Biologic la internare prezinta minim sindrom inflamator, GPT izolat crescut.

Pacientul a prezentat agitatiie psihica si somn agitat, astfel se ia legatura medic psihiatru (Dr. Armean Sebastian) care a re

Ex. psihic, telepsihiatrie, (date culese heteroanamnestic si din documentele medicale) RC 5915/30.07.20: Dg. Reac?ie anxioasRec: 1) Psihoigiena, evitarea situatiilor conflictuale, 2) Consiliere psihologicapsihoterapie, 3) Tratament intraspitalicesc cu Anxiar 1mg, 1 cpr la nevoie, pla max. 3 cpr/zi, preferabil 1/2-0-1 cpr/zi. 3) Reevaluare la externare sau la nevoie. Dr. Sebastian Armean, medic specialist psihiatrie si farmacologie clinica, cod E43703.

In data de 29.07.2020 s-a efectuat in serviciul nostru o radiografie pulmonara care a relevat un desen pulmonar accentuat bilateral, de tip reticular. Exista mici infiltrate alveolare infracentimetrice ICH /parahilar drept, perihilar stg si ,posibil si bazal bilateral

In data de 03.08.2020 s-a efectuat o radiografie de control care a relevat mici infiltrate alveolare infracentimetrice parahilar drept. Arie de condensare cu bronhograma aerica la nivel parahilar in stanga de aproximativ 6/5 cm - nou aparuta.

04.05.2020-rt-PCR-SARS-COV2: INCERT

05.05.2020-rt-PCR-SARS-COV2-DETECTABIL

06.08.2020-Rgr. realizata inspir insuficient. Comparativ cu examinarea anterioara din 03.08.2020 Se mentine un desen pulmonar accentuat bilateral, de tip reticular. Exista mici infiltrate alveolare infracentimetrice parahilar si infrahilar in dreapta si parahilar in stanga, cu discreta reducere in intensitate si dimensiuni. SCd libere. Cord cu ICT pastrat.

In urma investigatiilor se decide initierea terapiei cu Plaquenil si Kaletra.

Pe parcursul internarii, pacientul a fost izolat, s-a mentinut afebril, a prezentat simptomatologie digestiva usoara in urma tratamentului (3 scaune diareice).

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2x1/zi, Kaletra 200mg, 2x2/zi, Anxiar 1x1/zi, tratament antibiotic cu Cefort 1g si Doxyciclina 100mg, tratament anticoagulant profilactic Clexane 0,4 mg (1x1/zi), Dexametazona timp de 5 zile 1x1/zi si simptomatice, iar evolutia a fost favorabila.

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 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 10.08.2020

Sef secție:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infecțioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

RUS MIHAI ARONEL

Dr. RUS MIHAI-ARONEL
medic specialist Boli Infecțioase
cod F20348

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;