

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **NASCA DAN - ADRIAN**, nascut la data de **07.07.1980**, CNP / cod unic de asigurare **1800707125778**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CIMPULUI Nr.143 Ap.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **15.08.2020 00:13 - 20.08.2020 14:05**, FO: **19798 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA  
ENTEROCOLITA ACUTA REMISA  
SDA GRAD I/II  
OBEZITATE GRAD I  
HTAE GRAD I NOU DEPISTATA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

**15.08.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 29.87 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **APTT** - APTT (sec) 19.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.41 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.93 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.32 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 637.7 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 364 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 92 [ 70 - 105 ], **GOT** - 34 [ 0 - 45 ], **GPT** - 59 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.25 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.67 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.2 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 36.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 198 [ 150 - 450 ], - NEUT% 51.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 33.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.3 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.68 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.74 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.69 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.12 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.4 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 167 [ 0 - 250 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.65 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 119.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 204 [ 0 - 150 ], **Uree** - 50 [ 0 - 50 ], **VSH** - 20 [ 1 - 15 ]

**18.08.2020**

**Feritina** - 737.9 [ 23.9 - 336.2 ], **Interleukina 6** - 1.14 [ 0 - 6.4 ]

### Examen paraclinice:

#### EKG

#### ECO

## Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.08.2020 RGR.PULM. D=6.9 Gym2Accentuarea desenului pulmonar bilateral. Fara arii infiltrative sau focale pulmonare SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020 RGR.PULM. D=6.3 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PAComparativ cu radiografia anterioara din 15.08 nu se constata aspecte evolutive pulmonare evidente RGR.SCD libere.Cord aorta radiologic normale.

## Altele

---

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AZITROX 200MG/5ML\*1FL Pulb.susp. || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || RAWEL (INDAPAMID) 1.5 MG || SOBYC 5 MG(BISOPROLOL) X30CPR.FILM.

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

#### EPICRIZA

Pacient in varsta de 40 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se interneaza pentru: tuse seaca, disfagie, mialgii, congestie nazala si scaune diareice (4-5 episoade/zi) fara produse patologice, simptome debutate insidios in urma cu aproximativ 7 zile anterior internarii. Avand in vedere contextul epidemiologic (contact cu cazuri confirmate COVID-19) si prezenta simptomatologiei sugestive se efectueaza test PCR COVID-19 in data de 13.08.2020 (proba 1) cu rezultat detectabil. Se interneaza pentru izolare, monitorizare, investigatii si tratament de specialitate.

Examenul obiectiv la internare releva un pacient cu stare generala usor influentata, afebril, constient, cooperant, OTS, obezitate grad I, cu minima congestie faringiana difuza, fara depozite pultacee, stabil hemodinamic si respirator, TA=129/87mmHg AV=82 b/min, satO2=97% in a.a, murmur vezicular inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil la palpare, fara semne de iritatie meningiana sau defocar neurologic.

Explorari paraclinice indica minim sindrom inflamator, hipertrigliceridemie, GPT izolat reactionat, feritina cu valori crescute.

Radiografia pulmonara din data 15.08 releva accentuarea desenului pulmonar bilateral.

Radiografia pulmonara de control din 19.08 nu constata aspecte evolutive pulmonare evidente RGR.SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

Pe baza datelor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticale de mai sus.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, s-a alimentat si hidratat corespunzator p.o. a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg (2x400 mg/zi po in prima zi, apoi 2x200 mg/zi inca 4 zile), Azitromicina 500mg (1 tb/zi in prima zi, apoi 1/2 tb/zi inca 4 zile), anticoagulant in doza profilactica cu Clexane 0.6ml/zi s.c., antioxidant, protector gastric, antidiareic, simptomatic; pe perioada internarii a prezentat valori tensionale crescute pana la 150/100 mmHg motiv pentru care s-a administrat Indapamid 1,5 mg (1-0-0 tb/zi) si Carvedilol 12,5 mg (1/2-0-1/2 tb/zi) la indicatia d-nei dr. Turca Svetlana.

Sub tratamentul mentionat evolutia clinica a fost favorabila in afebrilitate, cu remiterea treptata a simptomatologiei.

In 20.08.2020 pacientul este afebril, stabil hemodinamic si respirator (satO2=98% in aa, TA=126/94 mmHg, AV=73/min) se transfera in Spitalul Clinic de Recuperare pentru continuarea monitorizarii si a tratamentului.

In 20.08.2020 s-a administrat:

- Plaquenil 1 tb ora 6:00
- ACC 1 tb ora 6-14:00
- Prodial 1 tb ora 6-14:00
- Omeprazol 20 mg 1 tb ora 6:00
- Indapamid 1,5 mg 1 tb ora 6:00
- Carvedilol 12,5 mg 1/2 tb ora 6:00

### Tratament recomandat

1. regim igienico-dietetic si hidratare corespunzatoare
2. are condica scrisa pt data de 20.08.2020; s-au transmis documetele prin PACS
3. continuarea tratamentului cu:
  - Plaquenil 200 mg (1-0-1 tb/zi po ora 6-18, inca 2 zile 21-22.08),
  - Clexane 0,6 ml (0-0-1 fiola/zi sc ora 18 pana in data de 26.08.2020, apoi Aspentr 75 mg 0-1-0 tb/zi timp de 30 zile),
  - ACC 200 mg (2-2-2 cps/zi po),
  - Indapamid 1,5 mg (1-0-0 tb/zi),
  - Bisoprolol 5 mg (1/2-0-0 tb/zi)
4. consult cardiologic pentru evaluarea HTA nou depistate si stabilirea conduitei terapeutice
5. test de control PCR COVID-19 in 25.08.2020
6. externare in 26.08.2020 (in ziua a 14-a de spitalizare) daca pacientul se mentine afebril, stabil hemodinamic si respirator si parametrii biologici in limite normale
7. recomandari la externarea la domiciliu conform ordinului 1321 din 22.07.2020
8. are Concediu Medical pe perioada internarii in SCBI din 15-20.08.2020 (seria CCMAM, nr. 4945476)

**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 4945476

- ☒ 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 20.08.2020 .....

#### **Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**

Dr. CRISTINA CISMARU CRISTINA  
medic primar la diabet  
Cristina Cismaru

#### **Medic curant:**

**PETROVAN ANCUTA**

Dr. Petru Petru Petru  
medic specialist  
Boli Infectioase  
Cristina Cismaru

#### **Medic rezident:**

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

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) 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;