

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HORVAT OVIDIU**, nascut la data de **21.11.1972**, CNP / cod unic de asigurare **1721121243101**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Baia Mare Str.G. ENESCU Nr.8 Ap.10** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **26.07.2020 21:14 - 04.08.2020 10:03**, FO: **18244 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPHI** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA
BRONSITA CRONICA TABAGICA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA IN TRATAMENT
PSORIAZIS
OBEZITATE GRD I
DISLIPIDEMIE
TROMBOZA VENOASA PROFUNDA A MB INFERIOR STANG IN APP

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

03.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Acid Uric** - 9.3 [3.4 - 7], **APTT** - APTT (sec) 27.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 10.32 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 240 [109 - 200], **Creatinina** - 1.11 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 559.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 407 [180 - 400], **Fier** - 142 [33 - 193], **Glicemie** - 98 [70 - 105], **GOT** - 26 [0 - 45], **GPT** - 59 [0 - 45], **HDL-Colesterol** - 28 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.3 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.77 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.4 [39.0 - 51.0], - VEM 93.0 [82.0 - 98.0], - HEM 32.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 273 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 47.57 [40 - 70], - LYMPH% 38.37 [20 - 40], - MONO% 10.14 [3.0 - 10.0], - EO% 3.15 [0 - 5], - BASO% 0.77 [0 - 2], - NEUT# 3.932 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.173 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.838 [0.21 - 0.92], - EO# 0.261 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.064 [0 - 0.13], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 214 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 111 [10 - 150], **Lipide Totale** - 1134 [375 - 750], **Magneziu** - 1.77 [1.7 - 2.6], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.77 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 504 [0 - 150], **Uree** - 31 [0 - 50], **VSH** - 26 [1 - 15]

26.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.95 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 492.8 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 243 [180 - 400], **Glicemie** - 98 [70 - 105], **GOT** - 21 [0 - 45], **GPT** - 28 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.9 [3.7 - 9.5]

], - Hematii 4.61 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.8 [39.0 - 51.0], - VEM 92.9 [82.0 - 98.0], - HEM 33.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 36.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 190 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 36.24 [40 - 70], - LYMPH% 50.09 [20 - 40], - MONO% 10.02 [3.0 - 10.0], - EO% 2.91 [0 - 5], - BASO% 0.74 [0 - 2], - NEUT# 2.494 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.448 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.690 [0.21 - 0.92], - EO# 0.200 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.051 [0 - 0.13], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 161 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.71 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 127.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 197 [0 - 150], **Uree** - 21 [0 - 50], **VSH** - 11 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.22 [0 - 0.55]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIVDoza DLP TOTAL : 333mGy*cmDgn de trimitere :COVID19 confirmat. Forma medie. Suspiciune pneumonie. Parenchimul pulmonar nu prezinta focare de sticla mata sau condensare.Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat. Incipiente modificari spondilozice si de statica vertebrala (cifoscolioza)Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative evidente nativ.CONCLUZIE: Fara focare de condensare pulmonara sau sticla mata pulmonar bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=7.3 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.-D= 7.4Gym2Aspect nemodificat, fara leziuni active pleuro-pulmonare nou aparute fata de rgr din 27.07.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINO SUN SPRAY 20ML || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || 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 47 ani, fumator, cu obezitate, cu HTA in tratament cu Noliterax si Nebilet si cu psoriazis, se interneaza in clinica noastra in data de 26.07.2020, cu urmatoarele acuze: tuse productiva, disfagie, dureri hemitorace drept, transpiratii si dureri musculare membre inferioare bilateral, simptomatologie debutate cu 6 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul a avut contact direct cu mai multi colegi de serviciu confirmati cu covid 19.

Obiectiv la internare: stare generala moderat influentata, constient, cooperant, afebril, apetent, T- 1,72 m, G-98 kg, obezitate grad 1 (IMC 33,1 kg/m2), leziuni cutanate psoriazice maini bilateral si glezna stanga, torace normal conformat, MV prezent bilateral, raluri crepitante bazal dreapta, Sa O2- 96% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, AV-81 b/min, TA-159/90 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: limfocitoza, neutropenie, feritina crescuta, hipertrigliceridemie.

Examen virusologic: RT-PCR SARS COV-2 (27.07.20): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 30260/2020)

Radiologic la momentul internarii nu se observa modificari patologice.

Avand in vedere simptomatologia cu tuse productiva si dureri hemitorace drept, precum si prezenta ralurilor crepitante bazal dreapta, la un pacient cu factori de risc, se efectueaza in data de 28.07 CTpulmonar nativ care nu evidentiaza focare de condensare pulmonara sau "sticla mata" pulmonar bilateral, doar incipiente modificari spondilozice si de statica vertebrala (cifoscolioza).

Pe parcursul internarii se efectueaza EKG care este fara modificari notabile.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului national actual cu: Kaletra 2x400/100 mg/zile, Plaquenil 2x400 mg/zi timp de o zi, apoi 2x200 mg/zi, acetilcisteina, codeina, heatoprectoare, simptomatice cu evolutie clinica avorabila.

Se transfera pe sectia Adulti IV.

Dr Mihaela Sabou

La preluare pe sectia AD IV pacient afebril, cu stare generala buna, stabil hemodinamic si respirator. Continua terapia initiata anterior pana la total de 7 zile pentru Kaletra.

Se stabileste data reevaluării prin RT-PCR SARS COV-2 (proba 2) in 03.08.2020.

Se transfera in data de 02.08. 2020 pe secta Copii V, fiind cu stare generala buna. Este anuntat asupra transferului.

Are la momentul transferului:

- medicatia po,
- pregatit buletinul de analiza pentru test molecular in data 03.08.2020
- concediu medical eliberat pentru luna iulie

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 4945225

- ☒ 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 04.08.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic curant:

Dr. IUBU ROXANA

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

Medic primar

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

Medic primar

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

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;

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