

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BOTAN VIORICA**, nascut la data de **18.06.1959**, CNP / cod unic de asigurare **2590618120657**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ANINA Nr.10 Ap.14** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **08.08.2020 11:57 - 13.08.2020 13:38**, FO: **19177 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA. PNEUMONIE ACUTA STANGA. FARINGITA
ACUTA HIPETRIGLICERIDEMIE . HTAE IN TRATAMENT.
INSOMNIE. SDR. ANXIOS. OBEZITATE GRD I

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

08.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.90 [0.5 - 0.9] ,
D-Dimeri - 2.67 [0 - 0.55] , **Feritina** - 122.3 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 426 [180 - 400] ,
Glicemie - 88 [70 - 105] , **GOT** - 26 [0 - 35] , **GPT** - 40 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.28 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.87 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 34.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 316 [150 - 450] , - NEUT% 54.4 [40 - 70] , - LYMPH% 28.4 [20 - 40] , - MONO% 11.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.9 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 2.87 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.50 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.62 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.26 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.7 [10 - 16.5] , - MPV 10.5 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 194 [0 - 250] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.41 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 93.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 185 [0 - 150] , **Uree** - 26 [0 - 50] , **VSH** - 33 [1 - 20]

10.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1 [0.5 - 0.9] ,
D-Dimeri - 1.08 [0 - 0.55] , **Feritina** - 123.8 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 284 [180 - 400] ,
Glicemie - 80 [70 - 105] , **GOT** - 28 [0 - 35] , **GPT** - 32 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.1 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.16 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 322 [150 - 450] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 44.99 [40 - 70] , - LYMPH% 37.84 [20 - 40] , - MONO% 13.23 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.17 [0 - 5] , - BASO% 0.77 [0 - 2] , - NEUT# 2.287 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.923 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.673 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.161 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.039 [0 - 0.13] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 195 [0 - 250] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.35 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [9.4

- 13.6] , - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 256 [0 - 150] , **Uree** - 36.6 [0 - 50] , **VSH** - 23 [1 - 20]

12.08.2020

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

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=4.3 Gym2Sub rezerva suprapunerilor de pari moi bazal bilateral, se mentine suspiciunea unui mic infiltrat alveolar paracardiac stg. Fara alte leziuni vizibile rgr.
|| T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: Posibil mic infiltrat alveolar adiacent apexului cardiac, sau doar panicul adipos la acest nivel. Necesara urmarire in evolutie.Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cord, aorta in limite normale rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ANXIAR 1MG*50CPR || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINO SUN SPRAY 20ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta 61 ani cunoscuta cu HTAE in tratament cu Concor 2,5 mg/zi, sdr depresiv in tratament cu Mirtazen 1/2 tb seara, Levomepromazin 25 mg 1/2 tb seara si Gerodorm 1/2 seara se prezinta pentru test pozitiv COVID 19 (06.08.20- IOCN). Boala actuala a debutat in 02.08 cu febra

pana 38.3C, inotita de greata, gust amar, sdr asteno-adinamic, mialgii generalizate, inapetenta, ageuzie, care nu cedeaza la tratamentul simptomatic administrat la domiciliu. In 05.08 apare disfagia, iar recomandarea medicului de familie se incepe administrarea de Azitromicina 500mg/zi (06.08.20). Se testeaza RT PCR SARS COV 2 in 06.08 in cadrul IOCN (datorita contactului cu o pacienta pozitiva) si este detectata pozitiva pentru COVID19 motiv pentru care se interneaza in SCBI.

La internare stare generala mediu influentata, afebrila, stabila hemodinamic si respirator. Cu tegumente palide, tesut celular subcutanat in exces, facies usor incercanat, faringe moderat congestionat difuz, fara depozite. Auscultatoric pulmonar murmur vezicular fiziologic raluri absente SatO2 = 98% FR = 15/min, zgomote cardiace ritmice, sonore, fara sufluri patologice decelabile, AV -77b/min, TA 136/82mmHg. Abdomen elastic, fara sensibilitate la palpare, tranzit pastrat. OTS, fara semne de iritatie meningeana fara semne de focar neurologic.

Biologic: VSH reactionat, coagulograma cu usoara hiperfibrinogenemie, GPT usor reactionat izolat, hipetrigliceridemie, feritina la valori normale dar D-dimeri cu valori usor crescute. In dinamica se constata normalizare fibinogenului, valori in scadere ale VSH si D-dimeri, usoara hipertrigliceridemie (interpretata in contextul tratamentului cu Kaletra), minima retentie azotata cu usoara crestere de creatinina.

Radiologic (08.08.20): posibil mic focar infiltrat alveolar adiacent apexului cardiac?, reevaluata radiologic in 10.08 se descrie- aspect de pneumonie cu aceeasi localizare. S-a efectuat EKG care este fara modificari patologice.

RT-PCR SARS-CoV2 (13.08.2020) : DETECTABIL.

Deoarece pacienta a prezentat senzatie de neliniste si usoara agitatie s-a efectuat consult psihiatric (dr. Armean Sebastian) care recomanda modificarea temporara a dozelor de medicatie antidepressiva si anxiolitica respectiv Mirtazen 30 mg 1tb/zi seara si Levomepromazina 25 mg 1.4-0-1/2 tb/zi.

In baza investigatiilor clinice si paraclinice efectuate se interpreteaza cazul cu diagnosticile de mai sus si se initiaza tratament cu Plaquenil 2x400mg/in prima zi , ulterior 2x200 mg timp de 6 zile, asociat cu Kaletra 2x400mg/zi timp de 6 zile, Azitromicina 500mg/zi timp de 3zile, anticoagulant, antipiretic cu evolutie clinica favorabila sub tratament si ameliorarea starii generale. Se transfera la Cl. Recuperare ptr continuarea supravegherii si a investigatiilor.

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:

- ☐ 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)

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

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

Data 13.08.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Medic rezident:

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infecțioase
cod: 945657

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în doua 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;