

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CIONCAN CIFOR**, nascut la data de **23.10.1932**, CNP / cod unic de asigurare **1321023064332**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.VIILE Nr.8** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **26.08.2020 23:06 - 17.09.2020 16:30**, FO: **20489 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA SEVERA
BRONHOPNEUMONIE ACUTA BILATERALA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA
BRONHOPNEUMOPATIE CRONICA OBSTRUCTIVA STADIUL II GOLD RISC D
FIBROZA PULMONARA DIFUZA BILATERALA
BRONSIECTAZII BAZALE BILATERALE
CEA PERMANENTA MOD VVI PENTRU BLOC ATRIO-VENTRICULAR COMPLET
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRAD II RISC ADITIONAL FOARTE INALT
INSUFICIENTA MITRALA USOARA
INSUFICIENTA AORTICA USOARA
INSUFICIENTA TRICUSPIDIANA USOARA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA PULMONARA MODERATA
CORD PULMONAR CRONIC
CHIST CORTICAL RENAL STANG

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

03.09.2020

Creatinina - 0.78 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 3.65 [0 - 0.55], **Feritina** - 272.2 [23.9 - 336.2],
Glicemie - 112 [70 - 105], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 30 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.14 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.3 [39.0 - 51.0], - VEM 97.5 [82.0 - 98.0], - HEM 32.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 334 [150 - 450], - MPV 10.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 92.09 [40 - 70], - LYMPH% 3.55 [20 - 40], - MONO% 4.29 [3.0 - 10.0], - EO% 0.02 [0 - 5], - BASO% 0.05 [0 - 2], - NEUT# 9.175 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.354 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.428 [0.21 - 0.92], - EO# 0.002 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.005 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 1.95 [0 - 1], **Uree** - 65 [0 - 71]

07.09.2020

Creatinina - 0.82 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 3.76 [0 - 0.55], **Feritina** - 304.2 [23.9 - 336.2],

Glicemie - 101 [70 - 105], **GOT** - 13 [0 - 45], **GPT** - 19 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.19 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.9 [39.0 - 51.0], - VEM 97.5 [82.0 - 98.0], - HEM 32.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 251 [150 - 450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 92.08 [40 - 70], - LYMPH% 3.65 [20 - 40], - MONO% 4.19 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.08 [0 - 2], - NEUT# 9.092 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.361 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.414 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.008 [0 - 0.13], **K** - 5.3 [3.5 - 5.1], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.52 [0 - 1], **Uree** - 63 [0 - 71]

08.09.2020

Creatinina - 0.98 [0.7 - 1.4], **Glicemie** - 105 [70 - 105], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.24 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.7 [39.0 - 51.0], - VEM 98.2 [82.0 - 98.0], - HEM 33.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 214 [150 - 450], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 87.73 [40 - 70], - LYMPH% 6.88 [20 - 40], - MONO% 4.64 [3.0 - 10.0], - EO% 0.10 [0 - 5], - BASO% 0.65 [0 - 2], - NEUT# 9.567 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.750 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.506 [0.21 - 0.92], - EO# 0.011 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.070 [0 - 0.13], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.89 [0 - 1], **Uree** - 77 [0 - 71]

14.09.2020

Creatinina - 1.18 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 1.11 [0 - 0.55], **Feritina** - 518.6 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 75 [70 - 105], **GOT** - 20 [0 - 45], **GPT** - 17 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.61 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 45.4 [39.0 - 51.0], - VEM 98.5 [82.0 - 98.0], - HEM 32.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 132 [150 - 450], - MPV 9.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 79.97 [40 - 70], - LYMPH% 9.85 [20 - 40], - MONO% 7.70 [3.0 - 10.0], - EO% 1.76 [0 - 5], - BASO% 0.72 [0 - 2], - NEUT# 5.634 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.694 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.542 [0.21 - 0.92], - EO# 0.124 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.051 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 1.84 [0 - 1], **Uree** - 92 [0 - 71], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=5.29) (Kit EUROIMMUN) Sensibilitate: < 10 zile de la debutul simptomatologiei 33,3 % > 10 zile de la debutul simptomatologiei 80 % Specificitate: 98,5 % [< 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.1 Incert >= 1.1 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=4.367) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Incert [Nedetectabil -]

16.09.2020

Creatinina - 1.03 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 0.99 [0 - 0.55], **Feritina** - 426.9 [23.9 - 336.2], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.26 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.5 [39.0 - 51.0], - VEM 97.4 [82.0 - 98.0], - HEM 32.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 106 [150 - 450], - MPV 9.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 77.95 [40 - 70], - LYMPH% 13.23 [20 - 40], - MONO% 5.68 [3.0 - 10.0], - EO% 2.32 [0 - 5], - BASO% 0.82 [0 - 2], - NEUT# 4.862 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.825 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.354 [0.21 - 0.92], - EO# 0.145 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.051 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 18.98 [0 - 6.4], **K** - 3.9 [3.5 - 5.1], **Na** - 134 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.97 [0 - 1], **Uree** - 68 [0 - 71]

26.08.2020

APTT - APTT (sec) 27.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.75 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 3.86 [0 - 0.55], **Feritina** - 280.2 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 709 [180 - 400], **Glicemie** - 109 [70 - 105], **GOT** - 23 [0 - 45], **GPT** - 14 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.41 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.81 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 36.3 [39.0 - 51.0], - VEM 95.3 [82.0 - 98.0], - HEM 32.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 155 [150 - 450], - NEUT% 92.5 [40 - 70], - LYMPH% 4.9 [20 - 40], - MONO% 2.6 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 13.34 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.70 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.37 [0.21 - 0.92]

], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.8 [10 - 16.5], - MPV 11.9 [6.5 - 14.0], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 256 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 27.89 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 80.7 [70 - 130], - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2], **Uree** - 57 [0 - 71], **VSH** - 31 [1 - 15]

30.08.2020

Creatinina - 0.69 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 3.71 [0 - 0.55], **Feritina** - 334.6 [23.9 - 336.2], **GOT** - 74 [0 - 45], **GPT** - 52 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.95 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.19 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.9 [39.0 - 51.0], - VEM 92.8 [82.0 - 98.0], - HEM 32.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 285 [150 - 450], - NEUT% 93.7 [40 - 70], - LYMPH% 4.1 [20 - 40], - MONO% 2.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 13.08 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.57 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.29 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.2 [10 - 16.5], - MPV 11.0 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 83.18 [0 - 6.4], **K** - 3.7 [3.5 - 5.1], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 21.46 [0 - 1], **Uree** - 51.4 [0 - 71]

31.08.2020

Fosfataza alcalina - 75 [40 - 130], **Gama GT** - 79 [0 - 60], **Glicemie** - 110 [70 - 105], **GOT** - 29 [0 - 45], **GPT** - 39 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.8 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.05 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.6 [39.0 - 51.0], - VEM 97.9 [82.0 - 98.0], - HEM 33.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 321 [150 - 450], - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 88.64 [40 - 70], - LYMPH% 7.70 [20 - 40], - MONO% 3.57 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.09 [0 - 2], - NEUT# 10.469 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.909 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.421 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.010 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 8.82 [0 - 1]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT torace nativExaminare comparata cu CT-ul anterior efectuat intr-un alt serviciu la data de 25.08.2020. Se constata un aspect evoluat la nivel pulmonar prin aparitia unor arii extinse de sticla mata in regiunile apico-posteriore ale lobilor superiori si extensia in suprafata a ariilor de sticla mata, vizibile anterior in lobii superiori. Se vizualizeaza evolutia spre cronicizare, cu formarea de opacitati in banda, a ariilor de sticla mata si a focarelor de condensare pulmonara din LIS si din LID. In prezent se apreciaza o afectare pulmonara de aproximativ 50-60%. Limfonoduli infracentimetrici mediastinali. Fara colectii pleurale sau pericardice. Leziuni nodulare suprarenalian bilaterale, in dreapta cu densitati negative, mai probabil adenoame suprarenaliene. Stimulator cardiac, cu electrod cu capatul distal in VD. Modificari de osteoporoza cronica difuza, cu usoare tasari vertebrale de aspect cronic in portiunea medie a coloanei dorsale. **CONCLUZIE:** Aspect evoluat al infiltratelor la nivel pulmonar, cu extensia acestora in lobii superiori si evolutia spre cronicizare in lobii inferiori, cu afectare pulmonara aproximata la 50-60%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.09.2020 RG. PULM. D= 6.3Gym2Comparativ cu rgr din 10.09: aspect rgr aparent nemodificat fata de examinarea precedenta. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.09.2020RG. PULM.-APSD- D= KV / mAsComparativ cu rgr din 31.08.2020 aspect evolutiv favorabil, cu scaderea in extensie si intensitate a leziunilor descrise anterior. Aparenta afectare pulmonara globala estimata la aprox. 40-50%. Stimulator cardiac monocameral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.-D=5.9 Gym2Fata de rgr din 7.09: aparenta ameliorare, cu minima scadere in intensitate a leziunilor initiale, dar cu mentinerea extensiei acestora. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.08.2020RG. PULM.-D= 7.7Gym2Arie de condensare la nivel infrahilar in dreapta de aproximativ 6 cm si in 2/3 inferioare in stanga. Stimulator cardiac cu varful in VD. SCD drept liber, SCD stang aparent liber sub rezerva suprapunerilor de parti moi. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.08.2020RG. PULM.-D=8.3 Gym2Examinare comparata cu cea anterioara din data de 28.08.2020: Aspect usor evolutiv al ariilor de condensare de la nivel infrahilar dreapta si in 2/3 inferioare in stanga. Arie de voalare deasupra scizurii orizontale in dreapta. Stimulator cardiac cu varful in VD. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ACETILCISTEINA 200MG*20CPS (LAROPHARM)-AP.IERE ||
ACICLOVIR CREMA 50MG/G X 5G || ALGOCALMIN 1G/2 ML || CEFORT 1g
PULB.SOL.INJ/PERF/10ml*10fl || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA
500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 4000UI ANTI-XA/0.4ML*10SER.PREUMPL. || CLEXANE
4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. ||
DEXAMETHASONE 8MG/2ML x 5 FIOLE AP-IERE || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg
*5FIOLE || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || FUROSEMID 40MG MAGISTRA || FUROSEMID
40MG*20 (MAGISTRA)-AP.IERE || HIDRASEC 100MG X 20 CPS AP- IERE || HYDROXYCHLOROQUINE
SULPHATE 200MG*100CPR - AP. IERE || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || LOPINAVIR and
RITONAVIR 200/50mg - AP.IERE || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG
ZENTIVA*20CPR || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SOL. CONTRA
AFTELOR || SPIRONOLACTONA 25MG*20cpr. BIOEEL-AP.IERE || SPIRONOLACTONA LPH 25MG*60CPS
|| STOPTOXIN FORTE 3 BLS x 10 CPS AP-IERE || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze
AP-IERE

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 97 de ani, cunoscut cu BPCO std.II Gold risc D, fibroza pulmonara bilaterala, bronsiectazii bazale bilaterale, CEA permanenta mod VVI pentru BAV complet, valvulopatie multipla, HTP moderata, CPC, se interneaza cu diagnosticul COVID-19 confirmat prin PCR in data de 26.08.2020. Boala actuala a debutat prin accentuarea tusei, mialgii, transpiratii profuze - pacientul nu poate preciza momentul debutului, la care, in evolutie, s-au asociat varsaturi si scaune diareice.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Mentionam ca pacientul nu a vizitat unitati sanitare in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat in perioada 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Examenul obiectiv la internare releva stare generala buna, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase normal colorate, fara leziuni, stabil hemodinamic si respirator (TA=140/80 mmHg, AV=72 b/min, SaO2=88% in aa si 99% cu 4 IO2 pe canula nazala, FR=18 resp/min, MV inasprit bilateral, raluri ronflante, subcrepitante si sibilante diseminate bilateral, zgomote cardiace ritmice, zgomot de galop VS, zg II dedublat la pulmonara, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Paraclinic:

Biologic la internare: leucocitoza cu neutrofilie, limfopenie severa, anemie normocroma, normocitara, sindrom inflamator cu CRP crescuta, fibrinogen crescut, D-dimeri crescuti, IL-6 crescuta.

Biologic in data de 09.09.2020: fara sindrom inflamator, retentie azotata minima cu creatinina normala.

Biologic (15.09.2020): limfopenie, usoara trombocitopenie, D-dimeri crescuti, markeri inflamatori usor reactionati, minim sdr de retentie azotata.

Biologic (17.09.2020): limfopenie, usoara neutrofilie, trombocitopenie, valori crescute ale IL6/

PCR SARS-CoV-2 (26.08 .2020): DETECTABIL.

RT PCR SARS-COV 2 (15.09.2020): incert

CT toracic (25.08.2020 la Sp.Municipal): arii de sticla mata si condensare diseminate bilateral, mai extinse in LSS si LIS, emfizem bulos, chiste aerice bilaterale; fina lama de lichid pleural si pericardic.

CT toracic (02.09.2020): aspect evoluat prin aparitia unor arii extinse de sticla mata in regiunile apico-posterioare ale lobilor superiori si extensia in suprafata a ariilor de sticla mata vizibile anterior in lobii superiori; evolutia spre cronicizare a leziunilor din LIS si LID; afectare pulmonara de aproximativ 50-60%.

Radiografie pulmonara (28.08.2020): arie de condensare la nivel infrahilar in dreapta de aprox 6 cm si in 2/3 inferioare in stanga.

Radiografie pulmonara (31.08.2020): comparativ cu examinarea anterioara, aspect usor evolutiv al ariilor de condensare de la nivel infrahilar dreapta si in 2/3 inferioare in stanga. Arie de

voalare deasupra scizurii orizontale in dreapta.

Radiografie pulmonara (07.09.2020): aspect evolutiv favorabil cu scaderea in extensie si intensitate a leziunilor descrise anterior; afectare pulmonara de aproximativ 40-50%.

Radiografie pulmonara (10.09.2020): aspect usor ameliorat cu scaderea in intensitate a leziunilor, dar cu mentinerea extensiei acestora.

Radiografie pulmonara (14.09.2020): aspect nemodificat fata de examinarea anterioara.

ECG (27.08.2020): RS, AV 63 bpm, ritm de CEA eficienta, QTc 410 ms.

Se interpreteaza cazul ca infectie COVID-19 forma severa, pneumonie acuta bilaterala, insuficienta respiratorie acuta, si se initiaza tratament antiviral cu Plaquenil 2*400 mg/zi in ziua 1 apoi 2*200 mg/zi timp de inca 9 zile, Kaletra 2*2 tb/zi timp de 10 zile, corticoterapie cu Dexametazona 8 mg/zi i.v timp de 7 zile apoi 4 mg/zi inca doua zile, anticoagulare profilactica cu Clexane 2*0.4 ml/zi, antibioticoterapie cu Cefort 2g/zi i.v timp de 11 zile, Doxiciclina 2*100 mg/zi timp de 11 zile, apoi Cefuroxim 2*500 mg/zi inca doua zile, antisecretor gastric, diuretic cu Furosemid 40 mg/zi, Spironolactona 25 mg/zi, hepatoprotectoare, simptomatice. De asemenea, s-a efectuat oxigenoterapie initial pe canula nazala cu un flux de 4-6 l O2/minut, care, initial, a fost eficienta, cu obtinerea unor saturatii de 96-97%, dar ulterior, in evolutie, nu a mai fost suficienta si s-a continuat pe masca simpla cu un flux de 6l O2/minut, cu obtinerea unor saturatii de 95-97%. In data de 09.09.2020 se evidentiaza numeroase leziuni herpetiforme la nivelul buzelor, santurilor nazo-labiale, mucoasei nazale si afte la nivelul mucoasei bucale. Se instituie tratament cu solutie contra aftelor in aplicatii locale si unguent cu Aciclovir in aplicatii locale cu evolutie favorabila.

Se transfera la Spitalul de Recuperare, in vederea continuarii supravegherii medicale si a tratamentului de specialitate, cu stare generala ameliorata, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator (TA=112/72 mmHg, AV=60 bpm, SaO2=97% cu 4 L O2 pe masca simpla).

Tratament recomandat

Regim igienico-dietetic hiposodat.

Tratament cu:

SPIOLTO 2*1 puff/zi

PRESTARIUM 5 mg 1-0-0 tb/zi

FUROSEMID 40 mg 1-0-0 tb/zi

SPIRONOLACTONA 25 mg 1-0-0 tb/zi

CLEXANE 0.6 ml/zi s.c.

REFFLOR 1-0-1 tb/zi

VIT C 1000 mg/zi

Recomanda reevaluare radiologica in data de 21.09. In cazul in care aspectul este ameliorat se poate lua in considerare externarea pacientului.

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 și numărul 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 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 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 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 17.09.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod DE3773

Medic curant:

NEAGOS OTILIA ELENA

Dr. OTILIA NEAGOS
medic specialist medicină internă
competență ecografie generală
cod 1942782

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;