

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ROSU DENISA-AUGUSTA**, nascut la data de **26.10.1997**, CNP / cod unic de asigurare **2971026125785**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.CRISAN Nr.20** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **24.08.2020 15:00 - 28.08.2020 13:00**, FO: **20318 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

24.08.2020

APTT - APTT (sec) 28.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.73 [0.5 - 0.9] ,
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55] , **Feritina** - 37.8 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 183 [180 - 400] ,
Glicemie - 82 [70 - 105] , **GOT** - 18 [0 - 35] , **GPT** - 14 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.37 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.99 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 90.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 232 [150 - 450] , - NEUT% 23.3 [40 - 70] , - LYMPH% 64.1 [20 - 40] , - MONO% 9.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.3 [0 - 5] , - BASO% 0.7 [0 - 2] , - NEUT# 1.02 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.80 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.42 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.10 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.7 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 122 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [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] , **Trigliceride** - 53 [0 - 150] , **Uree** - 31 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 20]

25.08.2020

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

27.08.2020

APTT - APTT (sec) 27.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.75 [0.5 - 0.9] ,
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55] , **Feritina** - 40.9 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 166 [180 - 400] ,
Glicemie - 83 [70 - 105] , **GOT** - 14 [0 - 35] , **GPT** - 13 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.6 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.96 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 90.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 204 [150 - 450] , - MPV 8.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 32.40 [40 - 70] , - LYMPH% 55.67 [20 - 40] , - MONO% 9.84 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.80 [0 - 5] , - BASO% 0.29 [0 - 2] , - NEUT# 1.503 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.582 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.456 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.084 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.014 [0 - 0.13] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 113 [0 - 250] , **Na** - 140 [136 -

146], **Proteina C reactiva** - 0.03 [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** - 48 [0 - 150], **Uree** - 21 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 20]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.08.2020RGR.PULM.D=2.5 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare, sub rezerva suprapunerilor de parti moi latero-toracice.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 22 de ani, cunoscuta cu tiroidita Hashimoto cu eutiroidism si fribroadenom uterin operat in urma cu 7 ani, se interneaza in serviciul nostru acuzand disfagie, anosmie si ageuzie, simptome debutate cu o saptamana inaintea internarii, motiv pentru care i s-a efectuat test RT-PCR SARS-COV 2 - detectabil (19.08.2020)- Regina Maria.

Din ancheta epidemiologica, retinem faptul ca pacienta nu a avut contact cu alte persoane confirmate cu infectie SARS-COV-2.

Examenul obiectiv la preluarea in clinica noastra releva stare generala buna, afebrila, tesut conjunctivo-adipos normal reprezentat, normopondere, usoara congestie faringiana, echilibrata hemodinamic si respirator SatO2=97% in aa, TA=131/119mmHg, AV=73 b/min, torace de aspect normal conformat, stetacustic pulmonar cu MV inasprit bazal bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, sincrone cu pulsul, fara sufluri decelabile auscultatoric, abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii decelabile clinic, tranzit intestinal prezent, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic (24.08.2020) se deceleaza limfocitoza, neutropenie, markeri inflamatori nereactionati, functie hepatica si functie renala in relatii normale, coagulograma fara modificari.

RT PCR SARS-COV 2 proba 1 (19.08): DETECTABIL (Cod caz: CJ 41727/2020)

proba 2 (26.08): DETECTABIL (Cod caz: CJ 41727/2020)

Rgr pulmonara (25.08.2020): fara lezini focale sau difuze decelabile radiologic.

EKG (13.08.2020): RS, 58/min, fara modificari de faza terminala.

S-a initiat de la internare tratament conform Protocolului cu Plaquenil 200 mg 2x2 tb/zi po doza de incarcare, apoi 2x1 tb/zi po timp de 5 zile, Vitamina C 1 g/zi 5 zile, protectie gastrica si simptomatice la nevoie, cu evolutie favorabila.

S-a interpretat cazul ca infectie SARS-COV2 forma usoara.

Mentionam ca pacienta s-a aflat in izolare la domiciliu din momentul confirmarii (19.08.2020), adica cu 6 zile anterior internarii. Datorita imposibilitatii de izolare la domiciliu, pacienta solicita prelungirea spitalizarii pana in ziua a 14-a (adica 01.09.2020)- atasez declaratia pe propria raspundere.

Se transfera in afebrilitate, in ziua a 10-a, cu stare generala buna, apetenta, fara acuze, echilibrata hemodinamic si respirator: TA=103/75mmHg, AV=76/min, SaO2=99%. Biologic: fara modificari notabile.

Tratament recomandat

- Continua tratamentul conform Protocolului cu Plaquenil 200 mg 2x1 tb/zi 1-0-1, cu mancare, timp

de inca 3 zile (pana la implinirea celor 7 zile de tratament), Vitamina C 1 g 1 tb/zi, dupa mancare, cu hidratare adecvata de minim 1,5 L/zi pe parcursul internarii, Omeprazol 20 mg 1 tb/zi cu 30 de minute inainte de masa, pe parcursul internarii

- Reevaluare radiologica in 31.08.2020

- Nu este nevoie de repetare a testului (s-a efectuat in data de 25.08.2020)

- Continuarea izolarii in spital pana la implinirea celor 14 zile, adica pana in data de 01.09.2020

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica izolare la domiciliu/locatia declarata dupa 14 zile.

Pacienta poate desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mcau apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tuseste,sau sa stranute si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

Sa pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-in timpul utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

-sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană.In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

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

☒ 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)

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

Data 28.08.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic curant:

Dr. TRIPON RALUCA

Dr. Tripon Raluca-Elena
medic specialist
Boli Infectioase
cod E67277

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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;