

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MUNTEAN SORIN- IOAN**, nascut la data de **24.06.1987**, CNP / cod unic de asigurare **1870624124609**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.SAMUEL MICU KLEIN Nr.28** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **09.08.2020 17:59 - 12.08.2020 13:30**, FO: **19205 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

09.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.93 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 66.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 290 [180 - 400],
Glicemie - 85 [70 - 105], **GOT** - 24 [0 - 45], **GPT** - 47 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.7 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.20 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.7 [39.0 - 51.0], - VEM 89.8 [82.0 - 98.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 195 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 52.53 [40 - 70], - LYMPH% 37.68 [20 - 40], - MONO% 7.57 [3.0 - 10.0], - EO% 1.60 [0 - 5], - BASO% 0.62 [0 - 2], - NEUT# 3.536 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.536 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.510 [0.21 - 0.92], - EO# 0.108 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.041 [0 - 0.13], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 197 [0 - 250], **Na** - 145 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.19 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], **Uree** - 35 [0 - 50], **VSH** - 15 [1 - 15]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=7.7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 33 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se transfera in serviciul nostru din CPU Campia Turzii, pentru astenie, hipertemie (38 grade C) debutate in urma cu 6 zile, la care asociaza de aproximativ o zi, anosmie si disgeuzie, disfagie.

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. Nu a vizitat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor vreun targ/piata de animale vii.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase normal colorate, examen faringian: aspect normal, stabil hemodinamic si respirator (TA=135/70 mmHg, AV=92 b/min, SaO₂=98% in aa, FR=18 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: absenta leucocitozei, absenta neutrofiliei, absenta limfocitozei, TGP usor reactionat, hipercolesterolemie, hipertrigliceridemie, markeri inflamatori nereactionati.

RT PCR SARS-COV-2 proba 1 (09.08.2020): detectabil

RT PCR SARS-COV-2 proba 2 (16.08.2020):

Radiografia toracica (10.08.2020): fara leziuni pleuro-pulmonare evidente.

Pe parcursul internarii a urmat tratament imunomodulator cu PLAQUENIL 2 X 400 mg/zi po in prima zi, apoi 2 X 200 mg/zi po inca 1 zi, antiviral cu KALETRA 2 X 2 cpr/zi timp de 2 zile, protector hepatic, simptomatice, cu evolutie favorabila si remiterea simptomatologiei clinice.

Se externeaza cu starea generala ameliorata, asimptomatic, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

Pacientul se transfera la Spitalul de Recuperare conform acordului intre spitale.

Recomandam continuarea tratamentului cu Plaquenil 200 mg 1-0-1 si Kaletra 200/50 mg 2-0-2 inca 5 zile.

Recomandam efectuarea de exsudat nazofaringian pentru RT -PCR SARS CoV2 pe 16.VIII. 2020.

Daca evolutia se mentine cu stare asimptomatica pacientul ar putea fi externat dupa 7 zile de spitalizare (in total, adica dupa inca 5 zile) si daca se mentine detectabil, conform Ord. 1137, cu aviz DSP de externare pentru prelungirea masurii de izolare pana la 10 zile.

Recomandam vaccinare antigripala anuala prin medicul de familie.

Recomandari la externare pentru pacientul cu infectie SARS-CoV2

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 mcu 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.

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 %).

nu primeascvizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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).

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.

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

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;

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

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.

Mentionam ca nu este cunoscut gradul de contagiozitate la momentul transferului din clinica noastra.

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 12.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infectioase
și epidemiologice
cod 043773

Medic curant:

BUTA CODRINA-VERONICA

Dr. BUTA CODRINA
medic primar
Boli Infectioase
cod 036194

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;