

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BRIA IOAN**, nascut la data de **26.04.1942**, CNP / cod unic de asigurare **1420426120662**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.EUGEN IONESCU Nr.40A Ap.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.08.2020 23:13 - 14.08.2020 14:00**, FO: **19675 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA
TRAHEITA ACUTA
CEA PERMANENTA
CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA
HTA ESENTIALA GRAD II RISC ADITIONAL INALT
INSUFICIENTA AORTICA MODERATA
INSUFICIENTA MITRALA MODERATA
INSUFICIENTA RENALA CRONICA.NEFROPATIE HIPERTENSIVA
ANEVRISM AORTA ASCENDENTA(4-6mm)

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

13.08.2020

APTT - APTT (sec) 34.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.13 [0.7 - 1.4],
Glicemie - 86 [70 - 105], **GOT** - 41 [0 - 45], **GPT** - 24 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.28 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.78 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 30.5 [39.0 - 51.0], - VEM 80.7 [82.0 - 98.0], - HEM 29.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 37.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 111 [150 - 450], - NEUT% 50.0 [40 - 70], - LYMPH% 37.2 [20 - 40], - MONO% 8.8 [3.0 - 10.0], - EO% 3.4 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 1.64 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.22 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.29 [0.21 - 0.92], - EO# 0.11 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.4 [10 - 16.5], - MPV 11.3 [6.5 - 14.0], **LDH** - 180 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 5.85 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 73.9 [70 - 130], - INR (plasma) 1.16 [0.8 - 1.2], **Uree** - 54 [0 - 71], **VSH** - 6 [1 - 15]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

Altele

Tratament efectuat

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 78 de ani cunoscut cu patologie cardiaca, hipertensiv, cu cardiopatie ischemica, cu CEA permanenta se prezinta in serviciul nostru via Medicina Interna I pentru infectie covid 19 confirmata in data de 13.08.2020. Boala actuala a debutat brusc in data de 12.08.2020, afirmativ prin febra 39C, asteno-adinamie si somnolenta motiv pentru care se prezinta in serviciul UPU, unde se efectueaza CT cerebral care deceleaza modificari de ateroscleroza cerebrala si prezenta unui macroadenom hipofizar, pentru care s-a efectuat consult neurologic in UPU care recomanda RMN cerebral si punctie lombara, cu reevaluare neurologica in cauza de agravare clinica si CT toracic care deceleaza colectii pleurale in cantitate mica, modificari de fibroza si popleurita. Se transfera la Medicina Interna I, unde este testat RT-PCR, cu rezultat pozitiv, motiv pentru care se transfera in serviciul nostru.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a intrat in contact cu pacient confirmat covid 19 sau cu persoana cu simptomatologie respiratorie.

La internarea pe sectie, pacient cu stare generala buna, constient, cooperant, afebril, tegumente uscate, palide, limba lacuita, faringe fara modificari, stabil hemodinamic si respirator SatO₂: 97% in aa, AV:64/min, TA:140/77 mmHg, auscultatoric se deceleaza fine raluri subcrepitante bazale drepte, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, nedureros la palpare, tranzit intestinal prezent, loje renale libere, Giordano negativ, fara semne de iritatie meningeala.

Biologic: leucopenie, discret sdr. anemic si trombocitopenie, CRP reactionat.

Pe parcursul internarii pacientul este izolat, a urmat tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi o doza, simptomatic cu paracetamol, anticoagulant profilactic. Se temporizeaza tratamentul cu Plaquenil avand in vedere aspectul EKG. Dupa interpretare se considera fara risc, administrarea de Plaquenil motiv pentru care se recomanda initierea terapiei. Avand in vedere starea generala buna faptul ca pacientul este stabil hemodinamic si respirator cu mentinerea saturatiilor la 97 % fara aport, se transfera la Clinica de Recuperare Cluj pentru tratament conform schemei de mai jos:

1. Plaquenil 200mg 2-0-2 in data de 14.08, ulterior 1-0-1 timp de 5 zile.
2. Doxiciclina 100mg 1-0-1 timp de 5 zile
3. Clexane 0.4ml/zi s.c pana la externare
4. Continuarea schemei de medicatie cronica

Tratament recomandat

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control pozitiv externati la 10 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot 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 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.

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 primeascavizitatori 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 snurile 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada.....

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

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

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

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

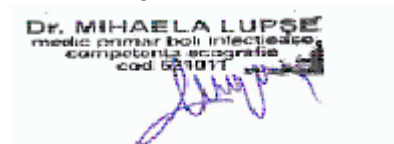
Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 14.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR



Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA



Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste in doua exemplare, din care un exemplar ramane la medicul care a efectuat consultatia/serviciul in 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 intocmesc la data externarii, intr-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;