

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GABUDEAN MIHALY**, nascut la data de **27.01.1976**, CNP / cod unic de asigurare **1760127260010**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.B-DUL N. TITULESCU Nr.29A** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **16.07.2020 21:50 - 26.07.2020 16:00**, FO: **17664 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

TRAHEO-BRONSITA ACUTA
INFECTIE SARS-COV-2, FORMA USOARA, VINDECATA
DZ TIP II INSULINONECESITANT

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

16.07.2020

Acid Uric - 2.9 [3.4 - 7], **APTT** - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.44 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 121 [109 - 200], **Creatinina** - 0.78 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 196.5 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 469 [180 - 400], **Fier** - 55 [33 - 193], **Glicemie** - 264 [70 - 105], **GOT** - 25 [0 - 45], **GPT** - 39 [0 - 45], **HDL-Colesterol** - 45 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.42 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.4 [39.0 - 51.0], - VEM 89.2 [82.0 - 98.0], - HEM 31.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 127 [150 - 450], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 57.41 [40 - 70], - LYMPH% 32.94 [20 - 40], - MONO% 8.48 [3.0 - 10.0], - EO% 0.89 [0 - 5], - BASO% 0.28 [0 - 2], - NEUT# 3.457 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.984 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.511 [0.21 - 0.92], - EO# 0.054 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.017 [0 - 0.13], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **LDH** - 152 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 32 [10 - 150], **Lipide Totale** - 579 [375 - 750], **Magneziu** - 2.03 [1.7 - 2.6], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 2.18 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 124.6 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 217 [0 - 150], **Uree** - 30 [0 - 50], **VSH** - 32 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

21.07.2020

Creatinina - 0.81 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 165.6 [23.9 - 336.2], **Fier** - 58 [33 - 193], **Glicemie** - 123 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 45], **GPT** - 27 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.71 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.9 [39.0 - 51.0], - VEM 89.0 [82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 208 [150 - 450], - MPV 9.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 49.55 [40 - 70], - LYMPH% 37.97 [20 - 40], - MONO% 9.66 [3.0 - 10.0], - EO% 2.52 [0 - 5], - BASO% 0.30 [0 - 2], - NEUT# 3.645 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.793 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.711 [

0.21 - 0.92] , - EO# 0.185 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.022 [0 - 0.13] , **K** - 4.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 133 [0 - 250] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.17 [0 - 1] , **Uree** - 39 [0 - 50]

23.07.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.07.2020Rgr. Pulmonara D= 4.6Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Mentionam prezenta unei mici opacitati rotunde de aproximativ 6mm proiectata in aria pectoralului drept si suprapusa arcurilor costale 6 anterior si 8 posterior din dreapta - mai probabil mamelon. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.-D=5.5 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 17.07 nu se constata aspecte evolutive evidente rgr la nivel pulmonar. Cord, aorta radiologic normale. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 44 ani, cunoscut cu DZ tip II insulinonecesitant, este transferat via Spital Municipal Campia Turzii cu diagnosticul COVID-19, suspect pneumonie, trombocitopenie. Boala actuala a debutat in 14.07 prin tuse seaca, usoare mialgii, disfagie si anosmie. Mentionam faptul ca sotia pacientului a fost diagnosticata cu infectie SARS-COV-2 in 15.07, motiv pentru care se prezinta la Spitalul Municipal Campia Turzii pentru testare PCR SARS-COV-2. La examenul obiectiv se deceleaza un MV usor innasprit, probele biologice releva hiperglicemie, trombocitopenie, iar sumarul de urina releva glicozurie si i se administreaza 30 UI insulina rapida. Se efectueaza testare PCR SARS-COV-2 cu rezultat pozitiv, motiv pentru care este transferat in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: pacient constient, afebril, OTS, stare generala buna, tegumente si mucoase normal colorate, stabil hemodinamic si respirator (TA=137/98 mmHg; SPo2=98%), stetacustic pulmonar si cardiac fara modificari, abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic (17.07.20): trombocitopenie, fibrinogen crescut, sindrom inflamator, hiperglicemie, trigliceride crescute.

(22.07.20): in limite normale

PCR SARS-COV-2- PROBA 2 (24.07)- NEDETECTABIL

Rx toracic(17.07, 22.07): fara modificari active pleuro-pulmonare.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratamnet medicamentos cu Kaletra 2tb/zi, timp de 7 zile, antipiretic, vitamina C, expectorant si anticoagulant, cu remiterea simptomatologiei si normalizarea probelor biologice.

Se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica 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 mca apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecata cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

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 dezinfecete 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 si in spatii inchise. 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

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

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

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

Data 26.07.2020

Sef sectie:

Medic curant:

Medic rezident:

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

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN
medic primar
boli infectioase
647952

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;