

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP DRAGOS**, nascut la data de **25.10.1975**, CNP / cod unic de asigurare **1751025120741**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DINU LIPATTI Nr.5** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.08.2020 13:31 - 18.08.2020 15:00**, FO: **19531 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE DREAPTA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

12.08.2020

25OH VitaminaD Total - 25.80 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.18 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.78 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.33 [0 - 0.55], **Feritina** - 172.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 320 [180 - 400], **Glicemie** - 105 [70 - 105], **GOT** - 46 [0 - 45], **GPT** - 45 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.34 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.8 [39.0 - 51.0], - VEM 84.0 [82.0 - 98.0], - HEM 29.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 225 [150 - 450], - MPV 7.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 75.10 [40 - 70], - LYMPH% 19.60 [20 - 40], - MONO% 4.83 [3.0 - 10.0], - EO% 0.14 [0 - 5], - BASO% 0.33 [0 - 2], - NEUT# 5.296 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.382 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.341 [0.21 - 0.92], - EO# 0.010 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.023 [0 - 0.13], **K** - 4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 151 [0 - 250], **Na** - 135 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.64 [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** - 156 [0 - 150], **Uree** - 25.7 [0 - 50], **VSH** - 17 [1 - 15]

16.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Colesterol Total** - 119 [109 - 200], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 186.9 [23.9 - 336.2], **Fosfataza alcalina** - 83 [40 - 130], **Gama GT** - 53 [0 - 60], **Glicemie** - 88 [70 - 105], **GOT** - 32 [0 - 45], **GPT** - 45 [0 - 45], **HDL-Colesterol** - 29 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.3 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.00 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.3 [39.0 - 51.0], - VEM 84.5 [82.0 - 98.0], - HEM 29.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 271 [150 - 450], - MPV 7.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 56.38 [40 - 70], - LYMPH% 33.95 [20 - 40], - MONO% 8.11 [3.0 - 10.0], - EO%

1.25 [0 - 5] , - BASO% 0.31 [0 - 2] , - NEUT# 3.554 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.140 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.511 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.079 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.019 [0 - 0.13] , **K** - 4.5 [3.5 - 5.1] , **LDL - Colesterol** - 66 [10 - 150] , **Magneziu** - 2.15 [1.7 - 2.6] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.38 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 123 [0 - 150] , **VSH** - 8 [1 - 15]
17.08.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 308 mGy*cmLa nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza un mic focar de sticla mata de 10mm in segmentul bazal posterior LID, de aspect nespecific. Cativa micronoduli si leziuni fibroscelare apical in lobii superiori si segment posterior LSD. Fara alte leziuni pulmonare evidentiabile CT.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilaterale.Fara modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat.Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative.Concluzii : Focar unic de sticla mata de 10mm in LID, nespecific. Leziuni micronodulare fibroscelare subpleurale si apicale in lobii superiori. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=7.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.

Altele

Tratament efectuat

CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR ||
PLAQUENIL 200MG*60 compr.film.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 44 de ani, cu TBC pulmonar in APP indepartate (in copilarie) se prezinta pentru cefalee si tuse, debutate insidios in data de 4.08.2020. In evolutie, in data de 9.08 prezinta febra (38.2 gr C), dispnee respiratorie, vertij, simptome pe care le au si sotia si unul dintre copii pacientului. In data de 10.08.2020 se testeaza RT-PCR SARS- CoV-2, rezultatul fiind DETECTABIL, motiv pentru care se interneaza in SCBI pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate. Ulterior se confirma infectia (RT- PCR) si la sotia pacientului.

Din ancheta epidemiologica reiese calatorie din data de 1.08.2020 in vacanta in locuri aglomerate, cu respectarea dificila a regulilor de distantare sociala.

Examenul obiectiv la internare: stare generala buna, constient, cooperant, orientat temporo-spatial, G= 100 kg, T=1,88 m (IMC=28.29 kg/m2) tegumente si mucoase normal colorate, fanere eutrofice, sistem articular integru-mobil, sistem muscular normoton-normokinet, sistem ganglionar nepalpabil, stabil hemodinamic si respirator TA=127/98 mmHg, AV=98/min, SpO2=97%, torace normal conformat, MV prezent bilateral ,fara raluri, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, pulsuri periferice prezente, abdomen suplu, insensibil la palpare, fara hepatomegalii palpabile, tranzit prezent, Giordano absent bilateral, mictiuni spontane, fara semne de iritatie meningeana sau de focar.

Biologic la internare: hipertrigliceridemie, ulterior valori fiziologice.

Radiologic la internare: fara leziuni pleuropulmonare.

Se interpreteaza cazul cu diagnosticul de COVID 19 FORMA MEDIE.

La internare se insituie terapie cu Plaquenil 200 mg, 2 x 400 mg/zi in prima zi, apoi 2 x 200 mg/zi, Clexane in doza profilactica si simptomatice. In cursul primei zile de internare pacientul acuza hipoosmie si dispnee, motiv pentru care in data de 14.08.2020, se efectueaza CT toracic, care descrie un focar unic de sticla mata de ~ 10 mm in LID. In data de 17.08.2020 se efectueaza un bilant biologic, fara modificari.

Se retesteaza in data de 18.08.2020 RT-SARS COV-2 proba 2 cu rezultat DETECTABIL

Se externeaza cu stare generala buna, stabil hemodinamic si respirator, cu avizul DSP.

Tratament recomandat

- Continua terapia cu Vitamina C si D inca 14 zile
- S-a eliberat concediu medical pe perioada : 12.08.2020-23.08.2020
- Continuarea izolarii la domiciliu conform avizului DSP, inca 6 zile, pentru un total de 14 zile

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 6 zile de la externare (PENTRU UN TOTAL DE 14 ZILE). In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Activitatile curente si profesionale se vor desfasura cu pastrarea distantarii si purtarea mastii 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 mca 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, 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 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 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.

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 judetean.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:

CCMAM 4945472

- ☒ 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 18.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA
MEDIC PRIMAR

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA
MEDIC PRIMAR

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;

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