

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **KERESZTES-TEOFANESCU EMIL**, nascut la data de **03.02.1994**, CNP / cod unic de asigurare **1940203314006**, Adresa: **Jud.SALAJ Loc.Zalau Str.B.P.HASDEU Nr.29 Ap.14** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.08.2020 10:08 - 26.08.2020 13:45**, FO: **20134 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
INFECTIE SARS COV-2 FORMA USOARA
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT
OBEZITATE GR. I

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

20.08.2020

Acid Uric - 3.0 [3.4 - 7], **APTT** - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.27 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 160 [109 - 200], **Creatinina** - 0.73 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 4.39 [0 - 0.55], **Feritina** - 77.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 266 [180 - 400], **Fier** - 75 [33 - 193], **Glicemie** - 81 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 45], **GPT** - 20 [0 - 45], **HDL-Colesterol** - 33 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.01 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.9 [39.0 - 51.0], - VEM 93.6 [82.0 - 98.0], - HEM 32.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 266 [150 - 450], - MPV 9.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 54.87 [40 - 70], - LYMPH% 36.11 [20 - 40], - MONO% 8.04 [3.0 - 10.0], - EO% 0.60 [0 - 5], - BASO% 0.38 [0 - 2], - NEUT# 2.960 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.948 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.434 [0.21 - 0.92], - EO# 0.033 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.020 [0 - 0.13], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 263 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 102 [10 - 150], **Lipide Totale** - 573 [375 - 750], **Magneziu** - 1.97 [1.7 - 2.6], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.18 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 123 [0 - 150], **Uree** - 31 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 15]

21.08.2020

Creatinina - 0.82 [0.7 - 1.2], **GOT** - 26 [0 - 45], **GPT** - 20 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.34 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.29 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 47.7 [39.0 - 51.0], - VEM 90.2 [82.0 - 98.0], - HEM 31.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 347 [150 - 450], - NEUT% 46.8 [40 - 70], - LYMPH% 42.9 [20 - 40], - MONO% 9.0 [3.0 - 10.0], - EO% 0.9 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 2.50 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.29 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.48 [0.21 - 0.92]

], - EO# 0.05 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.5 [10 - 16.5], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 0.54 [0 - 1], **Uree** - 23.9 [0 - 50]

23.08.2020

Acid Uric - 4.3 [3.4 - 7], **APTT** - APTT (sec) 24.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.06 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 155 [109 - 200], **D-Dimeri** - 0.27 [0 - 0.55], **Feritina** - 91.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 328 [180 - 400], **Fier** - 50 [33 - 193], **HDL-Colesterol** - 26 [35 - 65], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **LDL - Cholesterol** - 39 [10 - 150], **Lipide Totale** - 888 [375 - 750], **Magneziu** - 1.94 [1.7 - 2.6], **Na** - 141 [136 - 146], **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], **Trigliceride** - 450 [0 - 150]

25.08.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RG. PULM.-D=7.1 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Nu se constata leziuni focale sau infiltrative evidente RGR. SCD libere. Cord aorta radiologic normale. ||
T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RG. PULM.-D= 6.8 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. ||
ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG ||
PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE
ADULTI * 10 CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 26 de ani, fara APP semnificative, se prezinta pentru infectie SARS COV-2 confirmata in data de 18.08. debutata cu subfebrilitati (T: 37,2°C), anosmie, ageuzie, tuse seaca si cefalee din data de 15.08.

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca a fost contact apropiat prelungit cu caz confirmat COVID-19 (iubita), cu care locuieste.

Ex. Obiectiv la internare: afebril, apetent, cu stare de constienta pastrata, cooperant, IMC: 33kg/m2, tegumente normal colorate si hidratate, vergeturi abdominale prezente; mucoase normal colorate si hidratate, congestie faringiana difuza cu microvezicule prezente la nivelul palatului moale; torace normal conformat cu MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, cu SO2: 96%; zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri decelabile steatoacustic, cu TA: 140/81 mmHg, AV: 81bpm; abdomen marcat destins pe seama tesutului adipos, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda; Giordanno absent bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice; OTS, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic si HIC.

Biologic: APTT usor scazut, D-dimeri reactionati, LDH usor crescut, acid uric usor scazut, HDL usor scazut.

PCR SARS CoV-2 (proba 2- 26.08.): INCERT

Radiografie pulmonara (20.08): fara leziuni pleuro-pulmonare active.

Pe parcursul internării pacientul s-a menținut afebril, apetent și a urmat tratament cu Kaletra 200/50mg (2x2tb/zi timp de 6 zile), Plaquenil 200mg (2x2tb/zi timp de 1 zi, apoi 2x1tb/zi timp de 5 zile), profilactic cu Fraxiparine 0,4 mL/zi timp de 6 zile), antitermic și antitusiv cu evoluție favorabilă și remiterea simptomatologiei.

Se externează afebril, apetent, stabil hemodinamic și respirator cu obligativitatea de a sta în izolare pe perioada 26.08.-29.08.2020 conform declarație pe propria răspundere.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indică izolare la domiciliu/locatia declarată pe o perioadă de 6 zile de la externare. În această perioadă nu se va părăsi domiciliul/locatia declarată.

Acestia pot desfășura activitățile curente și profesionale cu păstrarea distanțării și purtarea măști acasă și la locul de muncă pentru încă 10 zile, după încheierea perioadei de izolare.

După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și calcate ulterior. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mână cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuința și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

- Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să nu primească vizitatori în perioada de izolare la domiciliu/locatia declarată.

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înaintea pregătirii mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească în plicul cotului. Bătăștea se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Mască trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măști este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măști trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-în timpul utilizării trebuie să evitați atingerea măști;

-să îndepărtați mască folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați snururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

-să nu reutilizați măștile de unică folosință. Mască se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 19.08-01.09.2020

Monitorizarea după externare:

Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu se face de către medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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 4945637,CCMAM 4945638

- ☒ 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 26.08.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A7137

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;