

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FALUP CORINA**, nascut la data de **10.11.1979**, CNP / cod unic de asigurare **2791110123146**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.LEBEDELOR Nr.5** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **27.04.2020 23:26 - 16.05.2020 16:00**, FO: **14204 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19
PNEUMONIE INTERSTITIALA.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

06.05.2020

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

10.05.2020

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

11.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (index=1.215) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.176) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **GOT** - 14 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **LDH** - 171 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.03 [0 - 1]

14.05.2020

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

15.05.2020

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

27.04.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - **APTT (%)** [-], **Calciu total** - 9.48 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.65 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 35.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 327 [180 - 400], **Fier** - 97 [33 - 193], **Glicemie** - 90 [70 - 105], **GOT** - 14 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.48 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.15 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.1 [36.0 - 48.0], - VEM 89.4 [81.0 - 99.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 245 [150 - 450], - NEUT% 42.4 [40 - 70], - LYMPH% 42.9 [20 - 40], - MONO% 10.5 [3.0 - 10.0], - EO% 2.9 [0 - 5], - BASO% 1.3 [0 - 2], - NEUT# 1.90 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.92 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.47 [0.21 - 0.92], - EO# 0.13 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.06 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 16.7 [10 - 16.5], - MPV 12.2 [6.5 - 14.0], **K** - 3.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 178 [0 - 250], **Magneziu** - 2.15 [1.7 - 2.6], **Na** - 144 [136 - 146], **Proteina C**

reactiva - 0.05 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 86.7 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 127 [0 - 150], **Uree** - 21 [0 - 50], **VSH** - 20 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.44 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.05.2020RGR PULM D=3 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare vizibile rgr. Cord, aorta radiologic normale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.04.2020RGR PULM D=2.7 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare vizibile rgr. Cord, aorta radiologic normale. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg*3 || MUCOVIM 200mg*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 40 de ani fara antecedente personale patologice semnificative, se transfera din serviciul Spitalului de Pneumoftiziologie Cluj cu diagnosticul de Infectie COVID-19, pentru insotire minori cu infectie COVID-19. Ea a fost confirmata in 21.04.2020.

Ex. Obiectiv la Internare: stare generala buna, afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator cu tegumente si mucoase normal colorate si umede, faringe difuz eritematos si microvezicular. Torace normal conformat cu MV fiziologic inasprit bilateral, SO₂: 99% aa. Zgomote cardiace ritmice si sincrone cu pulsul periferic, TA:100/60mmHg, AV: 100bpm. Abdomen suplu, elastic si mobil cu respiratia, liber si nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal fiziologic. Giordanno absent bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice. OTS, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic si HIC.

Biologic: in limite fiziologice.

PCR SARS COV-2: Proba 1 - prin DSP - 21.04.2020- DETECTABIL

Proba 2 -SCBI -07.05.2020-DETECTABIL

Proba 3-SCBI-11.05.2020- DETECTABIL

Proba 4 -SCBI-15.05.2020-NEDETECTABIL

Proba 5-SCBI-16.05.2020-NEDETECTABIL

Serologie:11.05.2020 IgM SARS-COV-2:Incert IgG SARS-COV-2:Reactiv

Paraclinic: Radiografie pulmonara (28.04) fara modificari patologice.Radiografie pulmonara (05.05.2020) fara modificari patologice

Pe parcursul internarii a continuat tratamentul cu Plaquenil inceput la Cl. Pneumoftiziologie pana la 6 zile si Azitromicina 500mg pana la 5 zile. A mai luat Paracetamol 500mg 1-1-1, Mucovim si vitaminaC.

Evolueaza favorabil.

Se externeaza vindecata, afebrila si stabila hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

Recomandla externare:

CM pe perioada internarii si 14 zile la externare

Daca apar simptome de boalacontacteaza medicul de familie

Dupce ajungeacasse recomandefectuarea duhainele cu care aplecat acasse

vor pune sac de gunoi (fa fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-afolosit spital) se vor psac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spla made

sphaie (la cea mai mare temperatură permisă pentru dezinfectant pentru haine ulterioare. Se vor folosi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate în vasele cu apă. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu impregnate cu alcool.

Cum de igienă individuală trebuie să respecte persoanele izolate la domiciliu?

Se evită contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință cât posibil, să se izoleze camera separat cu baie separată

Dacă se folosește baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta toate obiectele atinse (inclusiv clan). Dezinfectarea se va face cu soluție bază de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

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

Să se dezinfecteze zilnic toate suprafețele care le atinge frecvent (ex: mese, clan obiecte de mobilier, baterii/robinetele de la chiuvetă și alte obiecte care pot fi atinse de alte persoane).

Să se acopere gura nasului cu o singură folosință sau cu o altă cârmă sau să se strângă cu mâna. Bata se aruncă imediat la gunoieră, sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun de 20 de secunde.

Să se poarte mască cu alte persoane.

Purtarea măștii este una dintre măsuri de prevenire limitate pentru anumite 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. Trebuie adoptate alte măsuri relevante. Folosirea măștii trebuie combinată cu igiena adecvată și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

timpul utilizării trebuie să se evite atingerea măștii și să se folosească tehnica adecvată (nu atinge partea din față din spate), acurmată de spate

IMEDIAT cu apă și săpun sau să se reutilizeze o singură folosință. Mască se schimbă maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire. Se acordă concediu medical pe perioada internării

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

Indicație pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

CCMAM 4169769, CCMAM 4169770

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43

Data 16.05.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competenta ecografica
cod 521011

Medic curant:

Dr. ITU MURESAN CORINA

Medic primar

Dr. CORINA ITU-MURESAN
medic primar
boli infectioase
173663

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;