

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RUSU HAYNAL**, nascut la data de **10.12.1967**, CNP / cod unic de asigurare **2671210120731**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Rascruci Str.. Nr.463** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.08.2020 19:47 - 17.08.2020 13:30**, FO: **19541** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

TRAHEO-BRONSITA
COVID 19 FORMA USOARA
DERMATOMIOZITA
DIABET ZAHARAT TIP 2
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA
TULBURARE ANXIOS-DEPRESIVA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

12.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.64 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.36 [0 - 0.55], **Feritina** - 27.1 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 136 [70 - 105], **GOT** -
26 [0 - 35], **GPT** - 26 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [3.9 - 11.1], -
Hematii 4.20 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.4 [36.0 - 48.0
], - VEM 86.8 [81.0 - 99.0], - HEM 28.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 16.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 306 [150 - 450], - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 62.93 [40 - 70], - LYMPH% 18.98 [20 - 40], - MONO% 15.40 [3.0 - 10.0], -
EO% 2.03 [0 - 5], - BASO% 0.66 [0 - 2], - NEUT# 3.149 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.950 [1.1 - 3.5], -
MONO# 0.771 [0.21 - 0.92], - EO# 0.102 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.033 [0 - 0.13], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 173 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** -
0.46 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma)
119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], **Uree** - 32.6 [0 - 50], **VSH** - 23 [1 - 20]

14.08.2020

Creatinina - 0.77 [0.5 - 0.9], **Glicemie** - 135 [70 - 105], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **Na** - 138 [136 - 146], **Uree** - 33 [0 - 50]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D= 6.3Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.Cord cu HVS.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ARNETIN 50MG/2ML ||
BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. ||
DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || ERIDIAROM || METOCLOPRAMID 10MG/2ML ||
PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500 ML -
BRAUN || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta de 52 ani, se interneaza pentru investigatii suplimentare fiind cu test detectabil RT PCR SarsCov 2 in data de 11 august 2020. Simptomatologia a debutat in 10 august cu tuse, mialgii si astenie. Pacienta a avut contact direct cu sotul care este pozitiv.

APP: HTAE (Triplixan, Nebilet, Tenaxum), DZ2 (Siofor), tulburare anxio-depresiva (Serlift), Dermatomiozita (Imuran oprit de ~ 1 luna).

Obiectiv la internare: stare generala buna, afebrila, obezitate grad 1, m.v fiziologic mai diminuat

la nivelul campului pulmonar stanga; TA= 118/72mmHg; AV= 80/minut; SaO2= 97%; fara alte modificari semnificative la examenul obiectiv.

Biologic este cu usoara limfopenie, fara sindrom inflamator, usoara hiperglicemie (este cunoscuta cu DZ).

Radiografia pulmonara este fara modificari.

Pe baza tabloului clinic, a probelor biologice si a imagisticii pulmonare normale, am interpretat cazul ca FORMA USOARA COVID 19. Pe parcursul internarii a primit tratament cu Plaquenil 2x400mg/zi timp de 1 zi, anticoagulant si simptomatice. Se externeaza in stare clinica buna, nu a mai avut subfebrilitati.

Pe parcursul internarii (in data de 14.08) a avut un episod de senzatie de greata cu stare generala alterata si scaune diareice apoase, care au remis rapid dupa antidiareic, antiemetic si hidratare parenterala.

Tratament recomandat

- Bromhexin 3x1/zi (nu va lua seara ultima doza) timp de 1 saptamana
- Vitamina C 1g, 1-2 saptamani
- Aspirin cardio 1/zi
- mentine tratamentul bolilor asociate

Pacientii asimptomatici fara factori de risc externati la 48 de ore:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 10 zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii). In aceasta perioada nu se va parasii 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 mciu 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 primeasca vizitatori 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 stranut sau tuseste, sau sa stranut 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 utilizarii, trebuie 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.

S-a eliberat concediu medical 6 zile pe perioada internarii + 7 zile la externare. A mai stat 1 zi izolata anterior internarii.

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

☒ 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 4945317

- ☒ 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 17.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

SZOLGA BLANCA PAULA

MEDIC SPECIALIST

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

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;