

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BANU MIHAI**, nascut la data de **11.02.1991**, CNP / cod unic de asigurare **1910211295891**, Adresa: **Jud.BRASOV Loc.Brasov Str.LACURILOR Nr.7 Ap.9** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.06.2020 05:20 - 27.06.2020 20:50**, FO: **16147 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA
TRAHEITA ACUTA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

17.06.2020

APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.96 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 97.4 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 86 [70 - 105], **GOT** -
15 [0 - 45], **GPT** - 13 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.54 [3.7 - 9.5], -
Hematii 4.54 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.0 [39.0 - 51.0
, - VEM 88.1 [82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.3 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 282 [150 - 450], - NEUT% 43.4 [40 - 70], - LYMPH% 43.3 [20 - 40], -
MONO% 9.6 [3.0 - 10.0], - EO% 2.9 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 2.84 [1.5 -
6.6], - LYMPH# 2.83 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.63 [0.21 - 0.92], - EO# 0.19 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.05 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.4 [10 - 16.5], - MPV
10.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 149 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.01 [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], **Uree** - 28 [0 - 50], **VSH** - 4 [1 - 15], **Test rapid Antigen
SARS-CoV-2** - Negativkit BIOCREDIT(Sensibilitate: 92,0%; Specificitate 98,0%;) [-]

23.06.2020

APTT - APTT (sec) 24.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.91 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 102.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 251 [180 - 400],
GOT - 15 [0 - 45], **GPT** - 20 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.75 [3.7 -
9.5], - Hematii 4.53 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.1 [39.0 - 51.0], - VEM 88.5 [82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.2 [31.6 -
35.8], - Trombocite 260 [150 - 450], - NEUT% 41.2 [40 - 70], - LYMPH% 44.4 [20 - 40],
, - MONO% 11.0 [3.0 - 10.0], - EO% 2.7 [0 - 5], - BASO% 0.7 [0 - 2], - NEUT# 2.78 [1.5
- 6.6], - LYMPH# 3.00 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.74 [0.21 - 0.92], - EO# 0.18 [0.00 - 0.67],
- BASO# 0.05 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.4 [10 - 16.5], - MPV
10.9 [6.5 - 14.0], **LDH** - 127 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.02 [0 - 1], **Timp de
protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], -
INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **Uree** - 39 [0 - 50], **VSH** - 4 [1 - 15]

24.06.2020

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

Examenen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.06.2020RG. PULM.-D= Gym2Cord aorta radiologic normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.06.2020RG. PULM.-D= 5.7Gym2Comparativ cu rgr anterioara din data de 17.06.2020 nu se constata leziuni pulmonare nou aparute. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate ||
PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL POLISANO 500MG*20CPR || PLAQUENIL
200MG*60 compr.film. || SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 29 de ani, fara antecedente personale semnificative se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID 19 (rtPCR SARS CoV2 proba 1 DETECTABIL in data de 15.06.2020)

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul declara contact recent, in urma cu 14 zile cu contact al unui caz confirmat cu COVID 19 (tatal care a intrat in contact cu un coleg cu diagnostic confirmat de infectie cu SARS COV2) motiv pentru care s-a autoizolat la domiciliu din proprie initiativa timp de 14 zile; ulterior, in data de 15.06.2020 pacientul efectueaza testul rt PCR SARS CoV2 in serviciul privat care a fost pozitiv astfel incat se prezinta in clinica noastra pentru internare. Afirmativ, pacientul a prezentat un episod febril in urma cu 10 zile insotit de sindrom asteno-adinamic, congestie nazala, tuse cu expectoratie minima muco-purulenta.

Obiectiv la internare: pacient cu starea generala buna, este afebril, constient, cooperant, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase normal colorate, umede, MV prezent bilateral, fara raluri supraadugate, SaO2 =98% cu O2 in a.a., TA =144/80 Hg, zgomote cardiace ritmice, tahicardice, AV =90 bpm, abdomen liber, fara sensibilitate la palparea superficiala sau profunda, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, mictiuni spontane, fiziologice, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic : usoara limfocitoza, fara sindrom inflamator, functie renala si hepatica in limite normale, coagulograma cu valori normale, D-dimeri, feritina.

Radiografia pulmonara efectuata la internare (17.06.2020) evidentiaza cord, aorta radiologic normale; fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere

Radiografia pulmonara de control la 48 de ore (19.06.2020) comparativ cu rgr anterioara din data de 17.06.2020 nu se constata leziuni pulmonare nou aparute. SCD libere.

rtPCR COVID-19 DETECTABIL in data de 24.06.2020 DETECTABIL

Pe parcursul internarii pacientul, a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg 2x2 tb in prima zi, ulterior 1-0-1 tb/zi, inca 6 zile, in asociere cu Kaletra 200 mg 2x2 tb/zi, 7 zile paracetamol cu evolutie clinica favorabila.

Se externeaza in ziua a 11-a, AMELIORAT, afebril, cu recomandarile din epicriza.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 m cu 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 autoizolare la domiciliu.

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 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 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.

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 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 informatii:

- ☐ 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 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 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 Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

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

Data 27.06.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. IACOB TEODORA

Medic specialist

Dr. IACOB TEODORA
Medic Specialist
Boli infectioase
E30156

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;