

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ALDEA AURELIAN-BOGDAN**, nascut la data de **26.04.1981**, CNP / cod unic de asigurare **1810426152497**, Adresa: **Sect.4 Loc.BUCURESTI Str.CHILIA VECHE Nr.7 Ap.47** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.07.2020 19:57 - 27.07.2020 19:30**, FO: **17873 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID- 19 FORMA USOARA.
SDR. MIALGIC

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

20.07.2020

25OH VitaminaD Total - 35.83 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 26.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.10 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.25 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 102.3 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 206 [180 - 400], **Glicemie** - 89 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 45], **GPT** - 14 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.74 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.9 [39.0 - 51.0], - VEM 92.6 [82.0 - 98.0], - HEM 31.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 164 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 48.91 [40 - 70], - LYMPH% 32.17 [20 - 40], - MONO% 16.35 [3.0 - 10.0], - EO% 2.14 [0 - 5], - BASO% 0.43 [0 - 2], - NEUT# 2.176 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.432 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.728 [0.21 - 0.92], - EO# 0.095 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 156 [0 - 250], **Na** - 144 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.13 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130], - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **Uree** - 35 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15]

21.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Creatinina** - 1.16 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 99.4 [23.9 - 336.2], **LDH** - 149 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.12 [0 - 1], **Uree** - 33 [0 - 50], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.596) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.426) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

24.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.573) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.587) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **APTT** - APTT (sec) 26.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],

Creatinina - 1.14 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 243 [180 - 400],
Glicemie - 76 [70 - 105], **GOT** - 13 [0 - 45], **GPT** - 10 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.8 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.85 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.2 [39.0 - 51.0], - VEM 91.1 [82.0 - 98.0], - HEM 31.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 165 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 45.40 [40 - 70], - LYMPH% 39.60 [20 - 40], - MONO% 10.65 [3.0 - 10.0], - EO% 3.84 [0 - 5], - BASO% 0.51 [0 - 2], - NEUT# 2.191 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.911 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.514 [0.21 - 0.92], - EO# 0.186 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13], **LDH** - 142 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.08 [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], **Uree** - 39 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020RG.PULM. D= 5.4Gym2Cord, aorta radiologic normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=5.3 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr.normal.

Altele

Tratament efectuat

KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 39 ani, nefumator, cunoscut cu genunchi drept operat (2008/2009), litiaza renala si colici renale in APP se prezinta pentru test detectabil RT-PCR SARS-CoV-2 (Lab Regina Maria) efectuat conform protocolului intern al clubului sportiv de care apartine. Se interneaza pentru izolare, monitorizare si investigatii suplimentare.

Ancheta epidemiologica - neconcludenta.

Obiectiv la internare - stare generala buna,afebril, apetent, constient, cooperant. Nev pigmentar D~8cm/4cm la nivelul fetei anterointerne 1/3 inferioare a coapsei stangi. Torace normal conformat, MV fiziologic prezent bilateral simetric, fara raluri supraadaugate. Zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile stetacustic, pulsuri periferice palpabile, concordante. Stabil hemodinamic si respirator: TA=117/70 mmHg, AV= 67/min, SpO2=99% a.a. Fara alte modificari decelabile pe aparate si sisteme.

Radiologic - radiografie pulmonara (21/07/2020): Fara modificari decelabile radiologic.

Biologic - creatinina usor reactionata, mai probabil in contextul deshidratarii. Ceilalti markeri biologici - relatii normale. Se reconfirma infectia cu SARS CoV2, prin RT- PCR.

RT-PCR SARS-CoV-2, proba 1 (Regina Maria - Bucuresti - 20.07.2020): Detectabil

RT-PCR SARS-CoV-2, proba 2 (21.07.2020): Detectabil.

RT-PCR SARS-CoV-2 proba 3 (27.07.2020): Detectabil, Anticorpi anti-SARS-CoV-2 IgM/IgG Nonreactivi.

S-a administrat doar Vitamina C tb 1 g (0-1-0), pacientul mentinandu-se asimptomatic pana in jurul orei 17, cand in afebrilitate acuza mialgii paravertebral, astenie si cefalee; nu recunoaste disfacie, odinofagie, tuse, NU prezinta alte simptome. Se reconsidera diagnosticul. Se interpreteaza ca si COVID-19, forma usoara.

Se initiaza terapie cu Plaquenil 200mg, 2-0-2, doza de incarcare. Se informeaza pacientul asupra deciziei terapeutice si i se explica reactiile adverse potentiale.

Se transfera pacientul pe sectie Boli Infectioase III, alaturi de alt coleg confirmat, in sal 189, unde

se continua terapia cu Plaquenil 200mg 2x1 tb/zi, asociat cu Kaletra 200mg 2x2 tb/zi timp de 7 zile, asociat cu simptomatice.

Se informeaza garda de spital si sectia, despre simptomatologie, terapie si necesitatea efectuării unui EKG. Are examinari paraclinice: probe biologice si serologie SARS CoV2 recomandate pentru data de 22.07, care nu prezinta modificari patologice.

Rx pulmonara de control (27.07.2020): "Fara modificari pleuropulmonare evidente rgr."

Sub repaus, regim igienico-dietetic, tratament cu Kaletra 200mg 2x2 tb/zi timp de 7 zile si Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi in ziua 1 (20.07.2020), apoi 2x1 tb/zi in urmatoarele 6 zile, evolutia este prompt favorabila, cu remisia simptomatologiei, dar cu persistenta detectabilitatii virusului SARS-CoV-2 in ziua externarii (27.07.2020), cu anticorpii anti-SARS-CoV-2 IgM/IgG Nonreactivi.

Pacientul se externeaza la cerere, cu completarea Declaratiei pe Proprie Raspundere de Intrerupere a Internarii.

I s-a explicat necesitatea autoizolarii la adresa indicata de pacient si notata in Declaratia pe proprie raspundere, pana in data de 03.08.2020.

La externare, pacientul este asimptomatic, stabil hemodinamic si respirator (TA= 105/72 mmHg, AV= 64 bpm, Sat. O2= 97% in aa).

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 7 zile de la externare (pana in data de 03.08.2020), reprezentand 14 zile de la data confirmarii infectiei. 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 mci 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 utilizat 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.

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:

- ☐ 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 27.07.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infectioase
și epidemiologie
cod 063773

Medic curant:

Dr. BRAN ALINA

Dr. BRAN ALINA
medic primar boli infectioase
competență ecografică generală
cod 292311

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) 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;