

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VITAN MARIA**, nascut la data de **25.08.1991**, CNP / cod unic de asigurare **2910825270839**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.COSARILOR Nr.42 Ap.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **29.04.2020 05:20 - 14.05.2020 12:40**, FO: **14237 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE SARS-COV2 FORMA MEDIE, VINDECATA
VIRUS COVID-19 IDENTIFICAT, VINDECAT
RINOFARINGITA ACUTA
SARCINA 32 SAPTAMANI
PNEUMONIE INTERSTITIALA ACUTA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

06.05.2020

APTT - APTT (sec) 26.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.34 [8.4 - 10.6],
Creatinina - 0.44 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 50.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 643 [180 - 400],
Fier - 63 [33 - 193], **Glicemie** - 70 [70 - 105], **GOT** - 16 [0 - 35], **GPT** - 15 [0 - 35],
Hemoleucograma completa - Leucocite 7.43 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.99 [3.88 - 4.99], -
Hemoglobina 10.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.1 [36.0 - 48.0], - VEM 80.5 [81.0 - 99.0],
- HEM 26.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 278 [150 - 450], -
NEUT% 69.7 [40 - 70], - LYMPH% 24.1 [20 - 40], - MONO% 5.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.9
[0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 5.17 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.79 [1.1 - 3.5], -
MONO# 0.39 [0.21 - 0.92], - EO# 0.07 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV
14.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.7 [10 - 16.5], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **K** - 3.5 [3.5 - 5.1],
LDH - 192 [0 - 250], **Magneziu** - 1.68 [1.7 - 2.6], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C**
reactiva - 0.99 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [8.9 - 13.1], - PT (%)
(plasma) 83.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 306 [0 - 150], **Uree**
- 17 [0 - 50], **VSH** - 17 [1 - 20], **D-Dimeri** - 1.06 [0 - 0.55]

08.05.2020

APTT - APTT (sec) 25.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Fibrinogen** - 486 [180 - 400],
Hemoleucograma completa - Leucocite 6.91 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.82 [3.88 - 4.99], -
Hemoglobina 10.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 30.2 [36.0 - 48.0], - VEM 79.1 [81.0 - 99.0],
- HEM 27.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 275 [150 - 450], -
NEUT% 66.4 [40 - 70], - LYMPH% 26.8 [20 - 40], - MONO% 5.4 [3.0 - 10.0], - EO% 1.3
[0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 4.59 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.85 [1.1 - 3.5], -
MONO# 0.37 [0.21 - 0.92], - EO# 0.09 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV

13.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.5 [10 - 16.5] , - MPV 10.0 [6.5 - 14.0] , **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] , **D-Dimeri** - 1.10 [0 - 0.55]

09.05.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Fibrinogen** - 486 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.05 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.76 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 29.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 79.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 27.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 300 [150 - 450] , - NEUT% 67.6 [40 - 70] , - LYMPH% 24.8 [20 - 40] , - MONO% 6.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.1 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 4.76 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.75 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.45 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.08 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.9 [10 - 16.5] , - MPV 9.9 [6.5 - 14.0] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2] , **D-Dimeri** - 1.07 [0 - 0.55]

12.05.2020

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

13.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - incert (Index=0.862) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.357) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

29.04.2020

APTT - APTT (sec) 26.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu total** - 8.62 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 0.36 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 36.6 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 599 [180 - 400] , **Fier** - 44 [33 - 193] , **Glicemie** - 75 [70 - 105] , **GOT** - 11 [0 - 35] , **GPT** - 7 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.45 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.66 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 29.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 81.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 27.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 259 [150 - 450] , - NEUT% 67.9 [40 - 70] , - LYMPH% 23.0 [20 - 40] , - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.5 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 5.06 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.71 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.63 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.04 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.2 [10 - 16.5] , - MPV 9.9 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 170 [0 - 250] , **Magneziu** - 1.74 [1.7 - 2.6] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.68 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 77.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 188 [0 - 150] , **Uree** - 23 [0 - 50] , **VSH** - 19 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 1.20 [0 - 0.55]

30.04.2020

APTT - APTT (sec) 25.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu total** - 8.07 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 0.32 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 38.0 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 403 [180 - 400] , **Fier** - 35.3 [33 - 193] , **Glicemie** - 75 [70 - 105] , **GOT** - 12 [0 - 35] , **GPT** - 9 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.0 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.77 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 30.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 79.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 27.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 237 [150 - 450] , - MPV 8.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 71.72 [40 - 70] , - LYMPH% 19.59 [20 - 40] , - MONO% 7.96 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.43 [0 - 5] , - BASO% 0.30 [0 - 2] , - NEUT# 5.741 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.568 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.638 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.034 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.024 [0 - 0.13] , **K** - 3.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 163 [0 - 250] , **Magneziu** - 1.77 [1.7 - 2.6] , **Na** - 137 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.88 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.05 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 126 [0 - 150] , **Uree** - 14.7 [0 - 50] , **VSH** - 21 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 1.18 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

Rx**Altele****Tratament efectuat**

AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. ||
ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || MUCOVIM 200mg*20cps || PARACETAMOL 500MG
- MAGISTRA || PARACETAMOL POLISANO 500MG*20CPR || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri ||
VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 28 de ani, fara antecedente patologice cunoscute, cu sarcina in evolutie (30 de saptamani), se interneaza acuzand odinofagie si cefalee cu debut in data de 28.04.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca a intrat in contact cu sotul (Vitan Isvan, internat in Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj) si cu sotrii acesteia, acestia fiind diagnosticati cu COVID-19.

Obiectiv prezinta stare generala usor influentata, tegumente normal hidratate, normal colorate, mucoase normal hidratate, faringe discret congestionat, sistem ganglionar superficial nepalpabil, ascultatoric, murmur vezicular fiziologic prezent fara raluri supraadaugate, SaO₂:97%, zgomote cardiace ritmice, bine batute fara sufluri supraadaugate, AV:87 bpm, abdomen destins de volum pe seama uterului gravid, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, mictiuni fiziologice spontane, loje renale libere, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic prezinta usoara anemie, sindrom inflamator prezent (fibrinogen 599 mg/dl, CRP 2,68 mg/dl), hipertrigliceridemie, D-dimeri crescuti.

In data de 28.04.2020 s-a efectuat o radiografie toracica, la Spitalul Municipal Dej, care a relevat un interstitiu pulmonar accentuat de tip reticulomicronodular, mai accentuat hilar si parahilar bazal,bilateral.

TESTUL 1 RT-PCR SARS-COV2: POZITIV (28.04.2020)

TESTUL 2 RT-PCR SARS-COV2:NEGATIV (13.04.2020)

TESTUL 3 RT-PCR SARS-COV2:NEGATIV (14.04.2020)

Intrucat pacienta este insarcinata, obeza, prezinta hipertrigliceridemie si nivele crescute D-dimeri, se introduce Clexane 0,6ml

(2x0,4 ml/zi) 6 zile.

Sub tratament cu Paracetamol 500 mg (la nevoie), Kaletra 250 mg 2x2/zi timp de 9 zile, tratament antibiotic cu Azitromicina 250mg 2x1/zi timp de 5 zile si Vitamina C 2x1/zi, evolutia a fost favorabila.

Mentionam ca pacienta a fost izolata pe toata perioada internarii.

In urma celor doua teste RT-PCR SARS-COV2 negative la 24 de ore, se declara vindecata si se externeaza cu stare generala buna si cu recomandarile urmatoare:

Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.
- Daca se foloseste aceeași baie, aceasta va fi dezinfectata după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.
- Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, pregătirii mesei, etc).
- Sa curate și sa 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).
- Sa si acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranută sau tusește, sau sa stranută și sa tusească plica cotului. Bateria se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, după care se spală pe maini cu apa și sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 ti 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 in caz de umezire.
- 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 și numărul 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 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 prescriptie medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale în 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 14.05.2020

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

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

Dr. TOMESCU SERBAN

Dr. SERBAN TOMESCU
medic primar
medic specialist boli infectioase
cod D51627

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;

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