

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TURI ETELKA-ELISABETA**, nascut la data de **17.04.1965**, CNP / cod unic de asigurare **2650417120650**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.AUREL VLAICU Nr.4 Ap.94** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.08.2020 10:02 - 19.08.2020 10:00**, FO: **19636 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
INFECTIE SARS-COV-2, FORMA USOARA, VINDECATA
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

13.08.2020

Acid Uric - 4.3 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 20.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.95 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 275 [109 - 200], **Creatinina** - 0.86 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.37 [0 - 0.55], **Feritina** - 180.2 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 320 [180 - 400], **Fier** - 70 [33 - 193], **Glicemie** - 98 [70 - 105], **GOT** - 16 [0 - 35], **GPT** - 22 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.34 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.2 [36.0 - 48.0], - VEM 83.3 [81.0 - 99.0], - HEM 28.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 237 [150 - 450], - MPV 8.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 42.34 [40 - 70], - LYMPH% 46.98 [20 - 40], - MONO% 8.72 [3.0 - 10.0], - EO% 1.36 [0 - 5], - BASO% 0.60 [0 - 2], - NEUT# 1.721 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.910 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.355 [0.21 - 0.92], - EO# 0.055 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **LDH** - 191 [0 - 250], **Lipide Totale** - 856 [375 - 750], **Magneziu** - 2.02 [1.7 - 2.6], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.26 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 148 [0 - 150], **Uree** - 35 [0 - 50], **VSH** - 21 [1 - 20]

14.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Creatinina** - 0.67 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.26 [0 - 0.55], **Feritina** - 152.7 [11.0 - 306.8], **GOT** - 13 [0 - 35], **GPT** - 17 [0 - 35], **K** - 3.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 165 [0 - 250], **Na** - 145 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.12 [0 - 1], **Uree** - 29 [0 - 50]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020 RG.PULM. D=4.5 Gym2Radiografie pulmonara PAComparativ cu radiografia pulmonara din 13.08 nu se constata aspecte evolutive pulmonare bilaterale; SCD libere, cord aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=5.4 Gym2Bazal extern bilateral se vizualizeaza 2-3 mici opacitati in banda,orizontale- posibile mici atelectazii, fara a putea exclude cu certitudine leziuni in cadrul pneumoniei Covid 19 la acest nivel. Sub rezerva suprapunerilor de parti moi bilateral, nu se vizualizeaza alte leziuni pleuro-pulmonare.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 55 ani, cunoscuta cu astm bronsic alergic, se interneaza cu diagnosticul COVID-19. Pacienta cu contact intrafamiliar cu caz confirmat COVID-19 (sotul), relateaza debutul simptomelor cu aproximativ doua saptamani anterior internarii prin astenie fizica marcata, frisonete, dursalgii, cefalee, iar in ultimele 4 zile asociaza subfebrilitati, transpiratii abundente. Se efectueaza testare PCR SARS-COV-2 prin DSP in data de 10.08, cu rezultat pozitiv in 11.08. Se temporizeaza internarea datorita lipsei de locuri la SCBI.

Obiectiv la internare: stare generala usor alterata, constienta, cooperanta, afebrila, usoara congestie faringiana, stabila hemodinamic si respirator (TA= 140/90 mmHg, AV= 95/min, SpO2= 96% aa), stetacustic pulmonar si cardiac fara modificari, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: hipercolesterolemie, VSH crescut

Radiografie toracica: bazal extern bilateral se vizualizeaza 2-3 opacitati in banda, orizontale-possibile mici atelectazii.

Se instituie tratament cu Plaquenil 200 mg, 2x2 tb/zi, in prima zi, apoi 2x1 tb/zi (inca 5 zile), anticoagulant, expectorant, vitamina C si simptomatice.

Probele biologice de control din data de 17.08 sunt in limite normale.

PCR SARS-COV-2-PROBA 2 (17.08.2020)- NEDETECTABIL.

Radiografia toracica de control (18.08.2020)- comparativ cu radiografia precedenta nu se constata aspecte evolutive pulmonare bilaterale.

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica 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 mcu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

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 stranuta 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 si in spatii inchise. 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.

Monitorizarea dupa externare:

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 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 19.08.2020

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
boli infectioase
pediatrie

Medic rezident:

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

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;