

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SOTELECAN ANUTA**, nascut la data de **04.10.1974**, CNP / cod unic de asigurare **2741004124034**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.JUPITER Nr.5 Bl.0S8 Ap.5A** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **15.07.2020 21:44 - 26.07.2020 10:00**, FO: **17595 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

15.07.2020

25OH VitaminaD Total - 28.99 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 26.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.98 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.20 [0 - 0.55], **Feritina** - 15.3 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 227 [180 - 400], **Glicemie** - 81 [70 - 105], **GOT** - 14 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.73 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.9 [36.0 - 48.0], - VEM 93.6 [81.0 - 99.0], - HEM 31.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 150 [150 - 450], - MPV 7.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 40.90 [40 - 70], - LYMPH% 38.14 [20 - 40], - MONO% 20.20 [3.0 - 10.0], - EO% 0.44 [0 - 5], - BASO% 0.32 [0 - 2], - NEUT# 1.230 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.147 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.607 [0.21 - 0.92], - EO# 0.013 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.010 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 148 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.14 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2], **Uree** - 26 [0 - 50], **VSH** - 4 [1 - 20], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

21.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Colinesteraza** - 6428 [5320 - 12920], **Creatinina** - 0.66 [0.5 - 0.9], **Fosfatasa alcalina** - 39 [35 - 105], **Gama GT** - 12 [0 - 50], **GOT** - 15 [0 - 35], **GPT** - 15 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.95 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.6 [36.0 - 48.0], - VEM 92.8 [81.0 - 99.0], - HEM 31.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 172 [150 - 450], - MPV 7.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 44.93 [40 - 70], - LYMPH% 40.63 [20 - 40], - MONO% 11.97 [3.0 - 10.0], - EO% 2.10 [0 - 5], - BASO% 0.37 [0 - 2], - NEUT# 1.574 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.424 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.419 [0.21 - 0.92], - EO# 0.074 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.013 [0 -

0.13], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.03 [0 - 1]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.07.2020RG PULM D= 2.5Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.D=2.4 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 16.07.2020 nu se constata aspecte evolutive pulmonare evidente rgr. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 45 de ani, cunoscuta cu HBV din 2007, cu statusul infectios incorect monitorizat (nedetectabil 2017) in antecedente, se prezinta in serviciul nostru cu suspiciune COVID-19. Pacienta contact cu caz confirmat COVID-19 (sotul), descrie debut cu aproximativ 48 de ore anterior internarii, prin febra 38C, odino-disfagie, cefalee. Se interneaza pentru investigarea statusului infectios SARS CoV2, monitorizare, tratament.

La internare - stare generala influentata, astenica, inapetenta, acuzand disfagie, tuse seaca; prezinta congestie faringiana si amigdale tumefiate; auscultatoric pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri, SatO2: 95% fara aport. Stabila hemodinamic si respirator; TA=120/79 mmHg, AV=90/min; zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice supraadaugate. Abdomen depresibil, nedureros la palpare, tranzit normal; Giordano negativ bilateral, diureza corespunzatoare aportului, fara acuze urinare. Este orientata temporospatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Examinarile de laborator evidentiaza usoara leucopenie; rtPCR SARS CoV 2 16.07.20

DETECTABIL.

Radiografic nu se evidentiaza leziuni pleuro-pulmonare.

Se contureaza diagnosticul de COVID-19 forma usoara.

Pe parcursul internarii pacienta a urmat tratament cu Plaquenil 7 zile, 2x2 in prima zi ulterior 2x1/zi, Azitromicina 500 mg conform schemei terapeutice de 5 zile; asociat primeste Vitamina C, ACC, Algocalmin, Paracetamol, Stoptoxin. Sub tratamentul mentionat evolutia a fost favorabila, in afebrilitate, cu remiterea simptomatologiei.

rtPCR SARS CoV 2 de control din 22.07.20 = DETECTABIL.

Se externeaza cu stare generala buna, afebrila, apetenta, fara acuze, echilibrata hemodinamic si respirator

Tratament recomandat

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control pozitiv externati la 10 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi 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 mcau 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 stranuta 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 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:

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 inscriși 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

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 informații:

- ☐ 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 Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

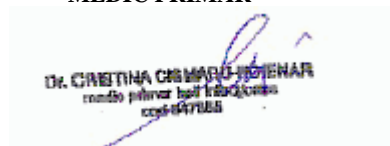
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 26.07.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Medic curant:

Dr. CUCUIANU IOANA

Medic primar

Dr. CUCUIANU IOANA
medic primar boli infecțioase
cod: C 956 60



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;