

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BUNGARDEAN CODRUTA**, nascut la data de **29.06.1967**, CNP / cod unic de asigurare **2670629011110**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.N IORGA Nr.27** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **25.07.2020 03:23 - 03.08.2020 15:00**, FO: **18213 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

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

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

01.08.2020

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

25.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.75 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.28 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 364 [180 - 400], **Glicemie** - 108 [70 - 105], **GOT** -
19 [0 - 35], **GPT** - 21 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.91 [3.9 - 11.1], -
Hematii 4.36 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.7 [36.0 - 48.0
], - VEM 91.1 [81.0 - 99.0], - HEM 31.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 263 [150 - 450], - NEUT% 37.8 [40 - 70], - LYMPH% 45.5 [20 - 40], -
MONO% 15.9 [3.0 - 10.0], - EO% 0.3 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 1.48 [1.8 -
7.4], - LYMPH# 1.78 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.62 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.8 [10 - 16.5], - MPV
10.2 [6.5 - 14.0], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 157 [0 - 250], **Na** - 145 [136 - 146], **Proteina**
C reactiva - 0.05 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6], - PT
(%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2], **Uree** - 29 [0 - 50], **VSH** - 5 [1 - 20]

29.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.71 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.28 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 216 [180 - 400], **Glicemie** - 88 [70 - 105], **GOT** -
12 [0 - 35], **GPT** - 13 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [3.9 - 11.1], -
Hematii 4.13 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.7 [36.0 - 48.0
], - VEM 91.4 [81.0 - 99.0], - HEM 31.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 276 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 42.02 [40 - 70], - LYMPH% 40.23 [20 - 40], - MONO% 15.13 [3.0 - 10.0], -
EO% 1.81 [0 - 5], - BASO% 0.81 [0 - 2], - NEUT# 2.480 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.374 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.893 [0.21 - 0.92], - EO# 0.107 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.048 [0 -

0.13], **LDH** - 141 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.02 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], **Uree** - 32 [0 - 50], **VSH** - 3 [1 - 20]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D= 3Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.07.2020RGR. PULMONARA D= 4Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || METOPROLOL 50MGX30 COMPR(LABORMED) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 53 de ani cunoscuta cu tiroidita Hashimoto si aritmie extrasistolica se prezinta in serviciul nostru pentru artralгии, fatigabilitate, astenie, anosmie, subfebrilitati (37.6 C) debutate in data de 19.07.2020. Pacienta se testeaza pentru infectie cu SARS-CoV-2 in urma contactului in context social cu doua persoane confirmate COVID-19. Are RT-PCR SARS-CoV-2 pozitiv in data de 24.07.2020.

Obiectiv la internare stare generala mediu influentata, afebrila, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, eritem faringo-amidgalian difuz, MV prezent bilateral, fara raluri (SatO2 98% in a.a.), zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, fara sufluri perceptibile auscultatoric, (TA 150/100mmHg, AV 68 bpm) abdomen elastic, mobil cu respiratia, fara sensibilitate sau durere, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Radiografie pulmonara(25.07.20, 30.07.20) fara modificari.

Biologic: fara modificari semnificative patologice

Pe perioada internarii s-a initiat tratament conform protocolului national pentru infectie cu SARS-CoV-2 cu Plaquenil 200mg, doza de incarcare in prima zi 2x2cp, apoi 2x1cp/zi timp de 8 zile, Kaletra 200mg/50mg 2x2cp/zi timp de 8 zile si tratament cu ACC 200mg 3x2 cp/zi, Paracetamol si Algocalmin. Deoarece pacienta a prezentat episoade hipertensive in repetate randuri s-a instituit tratament cu Metoprolol 50mg 1x1/2 cp/zi.

PCR SARS-COV-2-PROBA 2 (02.08)- DETECTABIL.

Se externeaza apetenta, afebrila, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandari:

Tratament recomandat

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 mcu 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, intreruptoare). 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 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 snurile 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.

S-a eliberat concediu medical inca 4 zile de la data externarii.

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 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

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

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 03.08.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51027

Medic curant:

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN
medic primar
boli infectioase
647932

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste in doua exemplare, din care un exemplar ramane la medicul care a efectuat consultatia/serviciul in 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 intocmesc la data externarii, intr-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;