

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BERINDEAN MARIA-LAURA**, nascut la data de **17.04.1972**, CNP / cod unic de asigurare **2720417120652**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.EROILOR Nr.132 Ap.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.06.2020 20:42 - 26.06.2020 16:50**, FO: **15928 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID -19 FORMA USOARA
INFECTIE ACUTA A CAILOR RESPIRATORII SUPERIOARE
HTAE GRAD I RISC ADITIONAL MODERAT
OBEZITATE GRAD I

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

11.06.2020

APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.58 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.51 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 381 [180 - 400], **Glicemie** - 75 [70 - 105], **GOT** - 23 [0 - 35], **GPT** - 21 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.53 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.80 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 243 [150 - 450] , - NEUT% 37.0 [40 - 70] , - LYMPH% 43.9 [20 - 40] , - MONO% 15.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.9 [0 - 5] , - BASO% 0.7 [0 - 2] , - NEUT# 1.68 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.99 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.70 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.13 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.3 [10 - 16.5] , - MPV 11.2 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 205 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.39 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 124.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 26 [0 - 50] , **VSH** - 22 [1 - 20]

12.06.2020

D-Dimeri - 4.52 [0 - 0.55] , **Proteina C reactiva** - 0.46 [0 - 1] , **VSH** - 23 [1 - 20]

17.06.2020

GOT - 15 [0 - 35] , **GPT** - 12 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.79 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.61 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 272 [150 - 450] , - NEUT% 32.6 [40 - 70] , - LYMPH% 52.6 [20 - 40] , - MONO% 9.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.4 [0 - 5] , - BASO% 0.8 [0 - 2] , - NEUT# 1.56 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.52 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.46 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.21 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.3 [10 - 16.5] , - MPV 10.8 [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** - 0.18 [0 - 1] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.813) [Index < 0.8

Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.558) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -]

22.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.780) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.049) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -], **D-Dimeri** - 0.35 [0 - 0.55]

25.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **D-Dimeri** - 0.44 [0 - 0.55], **Feritina** - 43.4 [11.0 - 306.8], **GOT** - 52 [0 - 35], **GPT** - 83 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.98 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.34 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.7 [36.0 - 48.0], - VEM 84.6 [81.0 - 99.0], - HEM 28.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 346 [150 - 450], - NEUT% 54.1 [40 - 70], - LYMPH% 33.4 [20 - 40], - MONO% 8.6 [3.0 - 10.0], - EO% 3.3 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 3.78 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.33 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.60 [0.21 - 0.92], - EO# 0.23 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.3 [10 - 16.5], - MPV 10.7 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 0.44 [0 - 1], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.879) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.045) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.06.2020RG. PULM.- D= 4.2 Gym2Aspect radiologic nemodificat. Fara leziuni focale sau infiltrative vizibile rgr. Fara colectii pleurale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.06.2020RG. PULM.-D= 4.5Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. Fara colectii pleurale. Cord, aorta radiologic in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR
LABORMED || ALINDOR 500MG*20CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. ||
DES Loratadina AMRING-5MG*30CPR || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG*20CPS. ||
HYDROCORTISONE SUCC.100MG || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG -
SILIMARINA BIOEEL || MUCOVIM 200mg*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL
200MG*60 compr.film. || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 41 de ani, cunoscuta in antecedente cu HTA grad II sub tratament (cu Atacand 4mg 1tb/zi), se prezinta pentru tuse seaca, dispnee severa, odinofagie, subfebrilitati (37.5 grade C), cu debut in data de 08.06.2020. Mentionam ca pacienta este asistenta medicala la IOCN, a prezentat contact cu cazuri confirmate de infectie cu SARS-CoV-2. Pacienta a fost testata pozitiv pentru infectie cu SARS-CoV-2 in data de 11.06.2020 la IOCN prin RT-PCR. (COD CAZ: CJ/15717/2020)

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinata antigripal, a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, nu a vizitat unitati sanitare, a prezentat contactul cu cazuri confirmate cu infectie SARS-CoV-2, si nu a vizitat vreun targ/piata de animale vii in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, tegumente normal colorate, deshidratate, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fiziologic, fara raluri supraadaugate, SaO2= 98 % in a.a., zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile auscultatoric, TA= 118/80 mmHg, AV= 76 b/min, abdomen liber, nedureros la palpare superficiala/profunda, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice, spontane, Giordano

negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic, ROT in limite normale.

Biologic: limfocitoza cu neutropenie, absenta leucocitozei, markeri inflamatori usor reactionati- VSH 22/ 1h, D-dimerii in limite normale, transaminaze in limite normale la internare, usor reactionate la externare, feritina in limite normale, test imunologic efectuat in 23.VI. 2020 Ac Ig M SARS Cov2 - incert, Ac Ig G SARS CoV 2 - Ig G - nonreactiv.

Radiografia toracica efectuata in 12.VI. 2020 : fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente radiologic; fara colectii pleurale; cord, aorta radiologic normale. Reevaluarea radiografiei toracice din 15.VI.2020 : aspect radiologic nemodificat, fara leziuni focale sau infiltrative vizibile radiografic; fara colectii pleurale.

RT-PCR SARS-CoV-2, proba 1 (11.06): Detectabil.

RT PCR SARS-COV 2 proba 2 (18.06.2020): Detectabil

RT PCR SARS-COV 2 proba 3 (23.06.2020): Detectabil

RT PCR SARS-CoV2 proba 4 (26.06.2020): Detectabil

Mentionam ca pacienta a fost izolata.

La internare se initiaza tratament antiviral cu Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi -prima zi, ulterior Plaquenil 2 X 1 cp/zi inca 4 zile zile, Kaletra 200mg 2 x 2 cp/ zi 10 zile, anticoagulant in doza profilactica, antitermice, antitusive, antialgice, mucolitice, protectie gastrica, hepatica, terapie de reechilibrare a florei intestinale, simptomatice.

Pe parcursul internarii pacienta s-a mentinut afebrila, cu remiterea simptomatologiei si a sdr. inflamator.

Se externeaza cu starea generala ameliorata, in afebrilitate, cu TA 111/ 72 mmHg, AV 72/ min, Sp O2 98%.

Tratament recomandat

Mentionam ca nu este cunoscuta contagiozitatea bolii in momentul externarii.

Vaccinare antigripala anuala prin medicul de familie.

Tratamentul afectiunilor de fond cu bilet de trimitere de la medicul de familie.

Pacientii cu test de control pozitiv externati la zile:

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 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 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 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 11.VI- 26.VI.2020.

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

☒ 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:

CCMAM 4169982

- ☒ 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 26.06.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic curant:

NEAGOS OTILIA ELENA

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

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 068773

Dr. UTILIA NEAGHES
medic specialist medicină internă
competență ecografie generală
cod 1502782

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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 externării, 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 scrisoarea medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoarea medicala/Bilet de iesire - anexa 43