

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ILUT GRIGOR ANA**, nascut la data de **23.10.1954**, CNP / cod unic de asigurare **2541023240031**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Baia Mare Str.TRANSILVANIEI Nr.13 Ap.17** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.04.2020 18:29 - 04.05.2020 16:04**, FO: **13912 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
SINDROM DISCRET DE HEPATOCITOLIZA
HTAE GRAD II, RISC MODERAT SUB TRATAMENT
DZ TIP II IN TRATAMENT CU ADO
HIPERTRIGLICERIDEMIE
HIPOMAGNEZIEMIE

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

01.05.2020

GOT - 18 [0 - 35], **GPT** - 38 [0 - 35], **Proteina C reactiva** - 0.16 [0 - 1], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.766) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.960) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

13.04.2020

APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.08 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 117.3 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 441 [180 - 400], **Fier** - 73 [33 - 193], **Glicemie** - 102 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 35], **GPT** - 23 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.6 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.63 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.1 [36.0 - 48.0], - VEM 91.3 [81.0 - 99.0], - HEM 31.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 222 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 43.24 [40 - 70], - LYMPH% 43.55 [20 - 40], - MONO% 9.51 [3.0 - 10.0], - EO% 2.90 [0 - 5], - BASO% 0.80 [0 - 2], - NEUT# 2.410 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.427 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.530 [0.21 - 0.92], - EO# 0.161 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.044 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 199 [0 - 250], **Magneziu** - 1.89 [1.7 - 2.6], **Na** - 144 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.37 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 93.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 242 [0 - 150], **Uree** - 22 [0 - 71], **VSH** - 39 [1 - 20], **D-Dimeri** - 1.17 [0 - 0.55]

21.04.2020

Calciu total - 9.81 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.82 [0.5 - 0.9], **Fier** - 108 [33 - 193], **Glicemie** - 95 [70 - 105], **GOT** - 14 [0 - 35], **GPT** - 16 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.9 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.89 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.5 [36.0 - 48.0], - VEM 91.3 [81.0 - 99.0], - HEM 32.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 350 [150 - 450], - MPV 8.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 51.31 [40 - 70], - LYMPH% 35.46 [20 - 40], - MONO% 8.66 [3.0 - 10.0], - EO% 3.60 [0 - 5], - BASO% 0.97 [0 - 2], - NEUT# 4.032 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.786 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.680 [0.21 - 0.92], - EO# 0.283 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.076 [0 - 0.13], **K** - 4.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 167 [0 - 250], **Magneziu** - 1.47 [1.7 - 2.6], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.14 [0 - 1], **Trigliceride** - 455 [0 - 150], **Uree** - 43 [0 - 71]

26.04.2020

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

29.04.2020

APTT - APTT (sec) 24.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.75 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.66 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.89 [0 - 0.55], **Feritina** - 124.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 359 [180 - 400], **Fier** - 102 [33 - 193], **Glicemie** - 89 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 35], **GPT** - 20 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.74 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.71 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.2 [36.0 - 48.0], - VEM 92.2 [81.0 - 99.0], - HEM 31.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 300 [150 - 450], - NEUT% 47.1 [40 - 70], - LYMPH% 41.4 [20 - 40], - MONO% 7.7 [3.0 - 10.0], - EO% 3.4 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 3.17 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.79 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.52 [0.21 - 0.92], - EO# 0.23 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.9 [10 - 16.5], - MPV 10.8 [6.5 - 14.0], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 147 [0 - 250], **Magneziu** - 1.52 [1.7 - 2.6], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.13 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 339 [0 - 150], **Uree** - 41 [0 - 71], **VSH** - 34 [1 - 20]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13 04 2020RGR PULM D=5, 1 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgrSinusuri costo-diafragmatice libereCord, aorta normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.04.2020RGR PULM D=7 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA Nu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative bilateral , fara colectii pleurale evidente RGR. Cord aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

ALPRAZOLAM 0.25MG*30CPR - LABORMED || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG*20CPS. || HIDRASEC 30MGX16PLIC/3G pulbere orala || INDAPAMID 1.5mg*30cpr LABORMED || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SARGENOR 1G || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOP TOXIN forte*30CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES || VITAMINA C1000mg*30compr.mast - VITALIS MAXI

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 65 ani, cunoscuta cu HTAE sub tratament , DZ tip II diagnosticat in 2007 sub tratament cu antidiabetice orale, cu alergii mentionate la procaina ,se interneaza in serviciul nostru in data de 13.04 cu diagnosticul de infectie SARS COV-2 pentru investigatii si tratament de specialitate.

Boala actuala a debutat in 10.04 cu astenie, hipoosmie, hipogeuzie.

Din ancheta epidemiologica retinem ca a avut contact apropiat intrafamilial (cu fiica) cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, care a fost diagnosticata cu infectie SARS COV-2 in data de 11.04.20, nu a vizitat unitati sanitare, nu a calatorit in regiune endemica, in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. nu a fost vaccinata antigripal

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebrila, limba saburala, usoara congestie faringiana difuza, stabila hemodinamic si respirator (TA = 140/80 mmHg, AV = 65, SaO₂ = 96%), auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Pe parcursul internarii a prezentat scaune diareice apoase, afirmativ fara produse patologice si astenie.

Biologic: usoara limfocitoza in valoare procentuala, VSH usor accelerat, hipetrigliceridemi, hiperfibrigenemie usoara, d-dimeri usor reactionati (1.17 mg/L).

PCR SARS COV-2: - in data de 13.04.20 (Proba 1)- DETECTABIL

- in data de 27.04.20 (Proba 2)- DETECTABIL

- in data de 04.05.20 (Proba 3)- NEDETECTABIL

Serologic: anticorpi de tip Ig M reactiv cu index de 1,96 si anticorpii de tip IgG reactiv (index 1,76).

Radiografiile pulmonare: din 13.04.20 si 16.04.20 nu au evidentiat modificari patologice pleuro-pulmonare

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament antiviral cu Kaletra 200mg, 2x2 tb/zi (timp de 13 zile), tratament simptomatic cu antidiareice, probiotice, protector gastric, antispastice, protector hepatic, Vitamina C 2x1tb/zi, Sargenor 2x1f/zi, cu evolutie favorabila.

Se transfera conform acordului catre Spitalul Clinic de Recuperare, in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandari.

Tratament recomandat

1. Transfer conform acordului, catre Spitalul de Recuperare
2. Repetare RT PCR SARS COV 2 proba 4 in data de 05.05.2020 (COD DSP CJ /1241/2020)
3. In vederea externarii necesita 2 teste RT PCR SARS COV 2 NEDETECTABILE, efectuate la minim 24 de ore interval

Dupa externarea din spital este recomandata continuarea izolarii, la domiciliu, timp de inca 14 zile, cu respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

1. Izolati-va singur(a) intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceea camera, in aceea masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu recomanda de a evita contactul cu alte persoane.
3. Nu mergeti la serviciu.
4. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
5. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
6. Nu parasiti domiciliul in afara de motive medicale si asigurarea necesitatilor alimentare si de igiena. In cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat vindecat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este

urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.

7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.

8. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.

9. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.

10. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.

11. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.

12. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. In cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.

13. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.

14. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea an care desfasurati activitati.

15. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.

16. Nu beti lichide din aceeasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.

17. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta

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 ingrijiri 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: | |
| | |

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

Nr. inregistrare al asiguratului:

Data 04.05.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologice
cod 048773

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomoiaga Alina
medic specialist
boli infecțioase
cod: E72956

Medic rezident:

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 externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;