

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MOCAN VASILE-DANIEL**, nascut la data de **04.07.1980**, CNP / cod unic de asigurare **1800704125825**, Adresa: **Jud.CLUI Loc.Cluj Napoca Str.ARINILOR Nr.18 Ap.13** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.07.2020 23:34 - 31.07.2020 14:00**, FO: **18040** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
HIPOVITAMINOZA D

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

22.07.2020

25OH VitaminaD Total - 29.54 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 25.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.32 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.13 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.26 [0 - 0.55], **Feritina** - 51.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 312 [180 - 400], **Glicemie** - 91 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 45], **GPT** - 22 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.6 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.90 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.8 [39.0 - 51.0], - VEM 89.4 [82.0 - 98.0], - HEM 31.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 145 [150 - 450], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 50.28 [40 - 70], - LYMPH% 30.05 [20 - 40], - MONO% 17.66 [3.0 - 10.0], - EO% 1.62 [0 - 5], - BASO% 0.39 [0 - 2], - NEUT# 3.298 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.971 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.159 [0.21 - 0.92], - EO# 0.107 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 179 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.73 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **Uree** - 26 [0 - 50], **VSH** - 16 [1 - 15]

26.07.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 7.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.24 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.8 [39.0 - 51.0], - VEM 89.2 [82.0 - 98.0], - HEM 31.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 169 [150 - 450], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 35.33 [40 - 70], - LYMPH% 49.89 [20 - 40], - MONO% 7.38 [3.0 - 10.0], - EO% 6.93 [0 - 5], - BASO% 0.47 [0 - 2], - NEUT# 2.600 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.672 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.543 [0.21 - 0.92], - EO# 0.510 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.035 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 0.17 [0 - 1]

28.07.2020

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

29.07.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 8.0 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.91 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 43.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 87.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 161 [150 - 450] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 45.86 [40 - 70] , - LYMPH% 38.94 [20 - 40] , - MONO% 8.15 [3.0 - 10.0] , - EO% 6.67 [0 - 5] , - BASO% 0.38 [0 - 2] , - NEUT# 3.675 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 3.120 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.653 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.534 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.031 [0 - 0.13]

30.07.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=1.775) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.378) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.07.2020rgr. pulmonara D= 5,1 Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale.Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR
LABORMED || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG
ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN ||
VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 40 ani, cunoscut cu episoade de prostatita recurente, se interneaza de urgenta pentru: subfebrilitati (37.8 C), disfagie, congestie nazala, cefalee, simptomatologie debutata brusc in data de 20.07.2020. Se efectueaza testare RT-PCR SARS-CoV-2 la centrul Imogen pe data de 22.07.2020 care este detectabil. Se interneaza in serviciul nostru pentru izolare, monitorizare si tratament de specialitate.

Ancheta epidemiologica - contact cu persoane cu IACRS in ultimele 14 zile.

Examenul obiectiv la internare releva un pacient cu stare generala usor influentata, afebril, constient, cooperant, OTS, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, torace normal conformat, murmur vezicular fiziologic, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile stetacustic, stabil hemodinamic si respirator: TA= 137/94 mmHm, AV= 72/min, SpO2= 97% a.a., fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Explorarile paraclinice indica minim sindrom inflamator, monocitoza, trombocitopenie discreta, hipovitaminoza D.

Testul molecular RT-PCR SARS-CoV-2 de control din ziua 8 este detectabil (proba 2 in 29.07.2020).

In 31.07.2020 s-au recoltat anticorpii IgM SARS CoV-2 - nonreactiv si IgG SARS CoV-2 - reactiv.

Radiografia pulmonara efectuata la internare este fara modificari pleuro-pulmonare.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticile de mai sus.

La internare pacientul a fost izolat, s-a initiat regim alimentar corespunzator, reechilibrare hidro-electrica po, tratamentul cu Plaquenil (2x400 mg/zi p.o in prima zi, apoi 2x200 mg/zi inca 4 zile) asociat cu Kaletra (2x400 mg/zi p.o timp de 4 zile, care s-a intrerup in 27.07 datorita aparitiei reactiilor adverse - scaune diareice, greata) conform protocolului; asociat se administreaza ACC 200 mg 3x2 cpr/zi p.o, Vitamina C 1g 1x1 cpr/zi p.o, antitermic si antialgic la nevoie.

Se externeaza afebril, stabil hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

- regim igienico-dietetic si hidratare corespunzatoare
- Vitamina D 4000 UI/zi timp de 8 saptamani, apoi se repeta dozarea pentru a se stabili doza de intretinere

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 parasii 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 mci 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.

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 %).

nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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).

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.

pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

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;

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 internarii (22.07-31.07.2020 CCMAM, 4945403) si la externare (01.08-07.08.2020 CCMAM, 4945404).

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

☒ 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 4945403,CCMAM 4945404

- ☒ 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 31.07.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Dr. CRISTINA CISMARU POTENAR
medic primar boli infectioase
CCMAM 4945403

Medic curant:

PETROVAN ANCUTA



Dr. PETROMAN ANCUTA
medic specialist
Boli Infectioase
CCMAM 4945404

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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 externarii, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;