

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP MUGUREL- CORNEL**, nascut la data de **07.05.1965**, CNP / cod unic de asigurare **1650507124031**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.ALE. FRASINULUI Nr.2 Ap.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.04.2020 03:09 - 15.05.2020 15:00**, FO: **14090 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE INFRAHILARA STANGA
TROMBOCITOPENIE USOARA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

03.05.2020

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

04.05.2020

APTT - APTT (sec) 24.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.03 [0.7 - 1.2],
Feritina - 356.3 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 90 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 45], **GPT** - 18 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.7 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.25 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.2 [39.0 - 51.0], - VEM 92.3 [82.0 - 98.0], - HEM 32.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 152 [150 - 450], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 47.43 [40 - 70], - LYMPH% 37.55 [20 - 40], - MONO% 11.99 [3.0 - 10.0], - EO% 2.50 [0 - 5], - BASO% 0.53 [0 - 2], - NEUT# 2.241 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.774 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.566 [0.21 - 0.92], - EO# 0.118 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **LDH** - 130 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.15 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 85.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2], **Uree** - 34 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

06.05.2020

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

09.05.2020

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

12.05.2020

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

13.05.2020

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

14.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.601) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.877) [Index

< 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

22.04.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.96 [0.7 - 1.2], **Fibrinogen** - 246 [180 - 400], **Glicemie** - 90 [70 - 105], **GOT** - 23 [0 - 45], **GPT** - 27 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.8 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.62 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 43.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 93.7 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 110 [150 - 450] , - MPV 9.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 37.32 [40 - 70] , - LYMPH% 50.96 [20 - 40] , - MONO% 10.55 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.78 [0 - 5] , - BASO% 0.39 [0 - 2] , - NEUT# 1.413 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.930 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.400 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.030 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.015 [0 - 0.13], **LDH** - 142 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.11 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 91.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.04 [0.8 - 1.2], **Uree** - 27 [0 - 50], **VSH** - 4 [1 - 15]

27.04.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 25.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.10 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.27 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 1.05 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 474.9 [23.9 - 336.2], **GOT** - 16 [0 - 45], **GPT** - 20 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.44 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 41.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 93.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 139 [150 - 450] , - MPV 10.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 36.05 [40 - 70] , - LYMPH% 46.42 [20 - 40] , - MONO% 14.90 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.24 [0 - 5] , - BASO% 0.39 [0 - 2] , - NEUT# 1.628 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.096 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.673 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.101 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.018 [0 - 0.13], **LDH** - 122 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 91.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.04 [0.8 - 1.2]

30.04.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.04.2020RGR PULM APDD D=8.4 Gym2Mica arie de sticla mata la nivel infrahilar in stanga de aproximativ 26 mm.SCD libere.Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020RGR PULM D=4.2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr. in prezent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG. PULM.-APDD- D= 10 GymFara leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr. in prezent.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || DIAZEPAM 10MG*20cpr GEDEON R. || DICLOFENAC TIS 10MG/G,GEL X50G || ERIDIAROM || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || MYDOCALM 150 MG*30CPR || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SOL. CONTRA AFTELOR || STOP TOXIN forte*30CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 54 ani, fara APP semnificative se prezinta in serviciul nostru ulterior confirmarii cu infectie COVID 19 (rtPCR-SARS CoV2 19.04.2020 DETECTABIL (municipiul Gherla). Boala actuala a debutat in urma cu 4 zile prin tuse seaca, disfagie si anosmie

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul declara contact apropiat cu caz confirmat COVID-19 (cumnatul) in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Avand in vedere contextul clinic si epidemiologic se interneaza in serviciul nostru pentru investigatii suplimentare.

Obiectiv la internare: stare generala usor alterata, este afebril, constient, orientat temporo-spatial, stabil hemodinamic si respirator TA =130/70 mmHg, zgomote cardiace ritmice, AV =82/min, SaO₂ =96% cu O₂ in a.a., MV inasprit bilateral, abdomen fara sensibilitate palpatorie sau hepatosplenomegalie, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic la internare pacientul prezinta limfo-monocitoza si trombocitopenie forma moderata, feritina reactionata, LDH cu valori normale, probe renale si hepatice in limite fiziologice, D-dimeri in limite normale.

rtPCR SARS COV-2 28.04.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS COV-2 01.05.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS COV-2 04.05.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS COV-2 07.05.2020 - DETECTABIL

rtPCR SARS COV-2 10.05.2020- DETECTABIL

rtPCR SARS COV-2 13.05.2020- NEDETECTABIL

rtPCR SARS COV-2 14.05.2020- NEDETECTABIL

Radiografia pulmonara:(22.04.2020) deceleaza mica arie de sticla mata la nivel infrahilar in stanga de aproximativ 26 mm.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.arie de sticla mata la nivel infrahilar in stanga de aproximativ 26 mm.

Radiografia pulmonara de control din data de 24.04.2020 nu evidentiaza leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr. in prezent.

Radiografia pulmonara de control din data de 7.05.2020 nu evidentiaza leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr. in prezent.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, s-a administrat tratament cu Plaquenil 2x400mg/zi- I a zi, ulterior 2x200mg/zi inca 9 zile in asociere cu Darunavir 800mg/zi cu Ritonavir 100mg/zi timp de 7 zile, benzodiazepine, antihistaminic, vitamina C, hepatoprotector, antidiareic, antisecretor gastric, decontracturant muscular, antialgic cu evolutie clinico-biologica favorabila.

Se externeaza vindecat, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandările:

Tratament recomandat

Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-CoV-2 se recomanda repaus relativ la domiciliu 14 zile dupa externare, in concediu medical.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele la domiciliu?

Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze intr-o camera separata, cu baie separata. Daca se foloseste aceeași 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 (Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeasca vizitatori in perioada de izolare la domiciliu.

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel puțin 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 stranută sau tuseste, sau sa stranută 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 poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.

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 in caz de umezire.

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:

CCMAM 4169296, CCMAM 4169858, CCMA

- ☒ 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)

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

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

Data 15.05.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL

Medic primar

Dr. IONEL CIUTICA
medic primar
boli infectioase
cod 207895

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;