

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POPA VIOREL**, nascut la data de **23.06.1972**, CNP / cod unic de asigurare **1720623126215**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.LIBERTATII Nr.4 Ap.34** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.07.2020 01:30 - 31.07.2020 15:40**, FO: **17882 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID19 FORMA MEDIE CU POSIBILA PNEUMONIE INTERSTITIALA
HEPATITA REACTIVA
SUPRAGREUTATE

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

21.07.2020

APTT - APTT (sec) 20.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.04 [0.7 - 1.2] ,
D-Dimeri - 0.83 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 396 [180 - 400] , **Glicemie** - 95 [70 - 105] , **GOT** -
101 [0 - 45] , **GPT** - 156 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 5.07 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.7 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 42.6 [39.0 - 51.0
] , - VEM 84.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 272 [150 - 450] , - MPV 8.4 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 45.44 [40 - 70] , - LYMPH% 32.65 [20 - 40] , - MONO% 20.35 [3.0 - 10.0] , -
EO% 0.91 [0 - 5] , - BASO% 0.65 [0 - 2] , - NEUT# 2.505 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.800 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.122 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.050 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.036 [0 - 0.13] , **K** - 5.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 331 [0 - 250] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** -
1.52 [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** - 46 [0 - 50] , **VSH** - 18 [1 - 15]

23.07.2020

Creatinina - 0.97 [0.7 - 1.2] , **Fosfataza alcalina** - 60 [40 - 130] , **Gama GT** - 29 [0 - 60] ,
Glicemie - 88 [70 - 105] , **GOT** - 61 [0 - 45] , **GPT** - 135 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.9 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.98 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 42.1 [39.0 - 51.0] , - VEM 84.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 363 [150 - 450] , - MPV 8.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 55.63 [40 - 70] , - LYMPH% 30.06 [20 - 40] , - MONO% 11.56 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.53 [0 - 5] , - BASO% 1.22 [0 - 2] , - NEUT# 3.866 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.089 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.803 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.106 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.084 [0 - 0.13] , **LDH** - 280 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.33 [0 - 1] , **D-Dimeri** - D-dimeri 450.81 ng/ml (FEU) [<= 500 ng/ml FEU -] , **Ac HCV** - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -] , **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -]

27.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Bilirubina Directa** - 0.44 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 1.10 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 1.41 [0.7 - 1.2] , **Fosfatasa alcalina** - 68 [40 - 130] , **Gama GT** - 32 [0 - 60] , **Glicemie** - 99 [70 - 105] , **GOT** - 88 [0 - 45] , **GPT** - 273 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.2 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.54 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 16.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 46.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 83.7 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 510 [150 - 450] , - MPV 8.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 52.02 [40 - 70] , - LYMPH% 33.29 [20 - 40] , - MONO% 12.79 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.01 [0 - 5] , - BASO% 0.89 [0 - 2] , - NEUT# 4.761 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 3.046 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.170 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.092 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.082 [0 - 0.13] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.16 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

30.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Colinesteraza** - 12020 [5320 - 12920] , **Creatinina** - 1.36 [0.7 - 1.2] , **Fosfatasa alcalina** - 67 [40 - 130] , **Gama GT** - 31 [0 - 60] , **GOT** - 47 [0 - 45] , **GPT** - 195 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.7 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.62 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 16.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 47.0 [39.0 - 51.0] , - VEM 83.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 446 [150 - 450] , - MPV 8.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 55.76 [40 - 70] , - LYMPH% 29.81 [20 - 40] , - MONO% 12.06 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.43 [0 - 5] , - BASO% 0.94 [0 - 2] , - NEUT# 3.729 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.993 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.807 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.096 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.063 [0 - 0.13] , **K** - 4.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 214 [0 - 250] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.13 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=30.558) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=5.308) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D= 5.9Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 21.07 aspectul radiologic este nemodificat: fara leziuni pulmonare nou aparute evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020RG.PULM. D= 6.2Gym2Accentuarea interstitiului pulmonar bilateral, care poate fi dat si de efectuatea radiografiei in inspir insuficient. In rest fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative bilateral. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=5.2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu ICT normal.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ASPATOFORT 10ML*10FIOLE (TERAPIA)- AP.IERE || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DULCOLAX 5MG*30DRAJEURI || ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || HEPA-MERZ 10/10ML || HEPA-MERZ 3G*30PL. granule pt. sol. orala /AP-IERE || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR - AP. IERE || L-ARGININE SECOM 1000MG *30CPR- AP.IERE || LOPINAVIR and RITONAVIR 200/50mg - AP.IERE || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || STOPTOXIN FORTE 3 BLS x 10 CPS AP-IERE || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 48 de ani cunoscut cu gastrita in APP se prezinta in serviciul nostru pentru febra (38.5 C) debutate in data de 10.07.2020 pentru care si-a administrat medicatie simptomatice. Simptomatologia se complica in data de 16.07.2020 cu tuse seaca iritativa motiv pentru care se adreseaza medicului de familie care recomanda asocierea de Codeina si puffuri cu Ventolin. Mentionam ca a efectuat in data de 15.07.2020 RT PCR SARS CoV 2 - rezultat in data de 20.07.2020 - DETECTABIL motiv pentru care se prezinta in serviciul nostru. La internare pacient afebril, constient, acuza astenie si adinamie, tuse seaca iritativa, apetit redus si scaune diareice apoase in ultimele 2 zile. Obiectiv TA 126/80 mmHg, AV 90/min, FR 18/min, saturatia oxigen 97%, fara hepatomegalie, dureri abdominale la palpare profunda, diureza prezenta, semne de deshidratare usoara, stetacustic pulmonar mumur vezicular, fara raluri. S-a interpretat ca infectie COVID-19 forma medie cu posibila pneumonie interstitiala si hepatita reactiva. S-a initiat tratament cu hidroxiclorochinina, lopinavir/ritonavir, hepatoprotectie iv si oral, antidiareice (Smecta si Eridiarom). Scaunele diareice s-au normalizat cu regim alimentar si medicatie antidiareica in 2 zile. A evoluat favorabil, in afebrilitate, cu disparitia tusei, stetacustic pulmonar relatii normale si radiografiile repetate - fara modificari patologice. A persistat hepatocitoliza moderata care este cu evolutie favorabila. Se infirma infectia cu virusurile hepatitelor B si C. S-a solicitat acordul pacientului pentru donare de plasma care a fost obtinut.

test SARS-CoV 2 (28 iulie) - DETECTABIL
test SARS-CoV2 (31 iulie) - DETECTABIL
IgM, IgG SARS-Cov2 - prezenti, Titru mare de IgG.

La externare stare generala buna, fara acuze cu exceptia fatigabilitatii, parametrii vitali in limite normale.

Tratament recomandat

- continua tratamentul cu Lagosa 20 zile, 2x1 cp/zi
- regim alimentar hipocaloric si de crutare.

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 14 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 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 m cu 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, 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 stranut 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. 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 pe perioada.1-14 august 2020.

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 judeteană. 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 4945273,CCMAM 4945274

- ☒ 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 31.07.2020

Sef sectie:

Medic curant:

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

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 063773

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 063773

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 externarii, 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