

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CIORAN ANDREEA ROXANA**, nascut la data de **08.09.1988**, CNP / cod unic de asigurare **2880908125791**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE.MOLDOVEANU Nr.14 Ap.25** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **31.07.2020 11:38 - 07.08.2020 12:00**, FO: **18545 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

FARINGITA ACUTA
COVID-19 CONFIRMATA FORMA USOARA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

02.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.74 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 29.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 227 [180 - 400], **Glicemie** - 82 [70 - 105], **GOT** - 15 [0 - 35], **GPT** - 7 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.53 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.5 [36.0 - 48.0], - VEM 87.1 [81.0 - 99.0], - HEM 30.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 180 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 39.71 [40 - 70], - LYMPH% 45.81 [20 - 40], - MONO% 12.42 [3.0 - 10.0], - EO% 1.44 [0 - 5], - BASO% 0.62 [0 - 2], - NEUT# 1.761 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.032 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.551 [0.21 - 0.92], - EO# 0.064 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.027 [0 - 0.13], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 154 [0 - 250], **Na** - 144 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.26 [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], **Trigliceride** - 56 [0 - 150], **Uree** - 21 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.97 [0 - 0.55]

03.08.2020

Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic 0.4 g/l [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -], - pH 6 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.015 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 0.00 [0.00 - 1.14], - Leucocite 0.50 [0.00 - 2.05], - Alte cristale 0.30 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.20 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36], - Cilindri hialini 0.30 [0.00 - 0.45], - Alti cilindri patologici 0.30

[0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 1.10 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 41.50 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 56.90 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-]

04.08.2020

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

06.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 0.97 [0 - 0.55] , **Feritina** - 40.0 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 297 [180 - 400] , **Glicemie** - 92 [70 - 105] , **GOT** - 19 [0 - 35] , **GPT** - 14 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.0 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.52 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 225 [150 - 450] , - MPV 8.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 51.90 [40 - 70] , - LYMPH% 34.49 [20 - 40] , - MONO% 11.90 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.17 [0 - 5] , - BASO% 0.54 [0 - 2] , - NEUT# 3.088 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.052 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.708 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.070 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.032 [0 - 0.13] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 161 [0 - 250] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.08 [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] , **Trigliceride** - 83 [0 - 150] , **Uree** - 37 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 20] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.664) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (index=0.274) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

31.07.2020

APTT - APTT (sec) 20.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.82 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 34.9 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 231 [180 - 400] , **Glicemie** - 100 [70 - 105] , **GOT** - 18 [0 - 35] , **GPT** - 8 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.09 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.57 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 218 [150 - 450] , - NEUT% 59.4 [40 - 70] , - LYMPH% 25.1 [20 - 40] , - MONO% 14.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 3.02 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.28 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.76 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.4 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 189 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.99 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 53 [0 - 150] , **Uree** - 42 [0 - 50] , **VSH** - 5 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 1.98 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D=2.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=2.1 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR
LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) ||
KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG
ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR
FORTE ADULTI * 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO ||
VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 31 ani, fara boli cronice asociate, se interneaza in clinica noastra in data de 31.07.2020, cu urmatoarele acuze: tuse seaca, dureri musculare si de spate, disfagie, ameteli si astenie, simptomatologie debutata cu aprox 4 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta a avut contact direct cu o matusa, sotul si fiica, toti fiind cazuri confirmate SARS COV-2.

Obiectiv la internare: stare generala influentata, constienta, cooperanta, afebrila, apetenta, T-1,62 m, G-51 kg, normoponderala (IMC 19,43 kg/m²), congestie faringiana difuza, tesut conjunctiv-adipos normal reprezentat, torace normal conformat, MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, Sa O₂- 97% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, AV-78 b/min, TA-110/70 mmHg, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: usoara monocitoza, D-Dimeri usor reactionat. Examen de urina si urocultura negativa. In evolutie: mentine aspectul de monocitoza usoara, test imunologic IgM/ Ig G negativ.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (29.07.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 31132/2020).

rt-PCR SARS COV-2 (05.08.2020): DETECTABIL (proba 2) (cod caz: CJ 31132/2020).

Radiologic la momentul internarii cat si in evolutie nu se observa modificari patologice.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 2x400 mg/zi timp de o zi, apoi 2 x 200 mg/zi timp de 7 zile, Kaletra 2 x 400/100 mg/zi timp de 2 zile apoi din cauza intorelantei digestive a fost sistat, Cefort 2g/ zi iv, ulterior s-a administrat forma p.o. Cefuroxim 500 mg la 12 ore, simptomatice, cu remiterea simptomatologiei.

Se externeaza ameliorata, afebrila, apetenta, echilibrata hemodinamic si respirator, cu recomandari.

Tratament recomandat

Recomandari la externare pentru pacientul cu infectie SARS-CoV2

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii, respectiv in perioada 08. VIII - 11. VIII. 2020). In aceasta perioada nu se va parasi 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 mcu 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, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeasca vizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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.

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.

Mentionam ca nu este cunoscuta contagiozitatea pacientei in momentul externarii.

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 4945027, CCMAM 4945028

- ☒ 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

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

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 07.08.2020

Sef secție:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infecțioase
A71373

Medic curant:

BUTA CODRINA-VERONICA

Dr. BUTA CODRINA
medic primar
Boli Infecțioase
cod U36194

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire 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;