

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP IOAN-MARIUS**, nascut la data de **12.07.1978**, CNP / cod unic de asigurare **1780712123142**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.PANDURILOR Nr.2 Ap.4** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.04.2020 16:05 - 04.05.2020 16:00**, FO: **14112 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE CU BRONHOPNEUMONIE
SINDROM DE HEPATOCITOLIZA
SINDROM DE DESHIDRATARE GR I/II

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

01.05.2020

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

22.04.2020

APTT - APTT (sec) 24.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.78 [0.7 - 1.2],

Glicemie - 89 [70 - 105], **GOT** - 63 [0 - 45], **GPT** - 144 [0 - 45], **Hemoleucograma**

completa - Leucocite 6.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.47 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.5 [13.3

- 17.6], - Hematocrit 39.1 [39.0 - 51.0], - VEM 87.4 [82.0 - 98.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0

], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 455 [150 - 450

], - MPV 7.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 61.38 [40 - 70], - LYMPH% 22.40 [20 - 40], -

MONO% 9.91 [3.0 - 10.0], - EO% 5.70 [0 - 5], - BASO% 0.61 [0 - 2], - NEUT# 3.975 [

1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.451 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.642 [0.21 - 0.92], - EO# 0.369 [0.00 -

0.67], - BASO# 0.039 [0 - 0.13], **LDH** - 211 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.35 [0 - 1],

Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.5 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 75.1 [70 - 130

], - INR (plasma) 1.15 [0.8 - 1.2], **Uree** - 39 [0 - 50], **VSH** - 23 [1 - 15]

27.04.2020

D-Dimeri - 0.54 [0 - 0.55], **Feritina** - 205.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 327 [180 - 400],

GOT - 20 [0 - 45], **GPT** - 62 [0 - 45]

29.04.2020

D-Dimeri - 0.76 [0 - 0.55], **Feritina** - 230.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 467 [180 - 400],

LDH - 152 [0 - 250], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti**

SARS-CoV-2 IgG - Resactiv (Index=6.559) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >

= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=50.498) [Index < 0.8

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

Examenе paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.05.2020RG PULM D=3 Gym2Comp. cu rgr.precedente se constata resorbtie completa a tuturor leziunilor pulmonare. Fara leziuni evidente in prezent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.04.2020RGR PULM APDD D=10.5 GymLaterotoracic drept, bazal si in 1/3 medie, se vizualizeaza o plaja extinsa de sticla mata si infiltrate alveolare infra - si juxtacentimetrice ,cu tendinta la confluare. Laterotoracic stg., in 1/3 medie exista cateva mici infiltrate similare. Afectare pulmonara pe rgr.<20% || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.04.2020RGR PULM D= 5.7 Gym2Comp. cu rgr.din 23.04 se constata aspect net ameliorat cu resorbtie semnificativa a leziunilor laterotoracice drepte, cu disparitia celor laterotoracice stangi si mentinerea unor discrete leziuni doar bazal extern drept. Fara leziuni nou aparute.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || METOPROLOL 50MG*30CPR TERAPIA || MUCOVIM 200mg*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || STOP TOXIN forte*30CPS || 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 41 de ani, fara antecedente patologice semnificative, se prezinta in serviciul nostru VIA Spitalul Municipal Dej acuzand tuse seaca, inapetenta, dureri toracice posterioare, simptomatologia debutand in 12.04, motiv pentru care se prezinta de urgenta 21.04 in cadrul serviciului Spitalului Municipal Dej unde biologic s-a decelat limfocitopenie, trombocitoza, hepatocitoliza, iar radiologic s-a evidentiat un interstitiu accentuat bilateral, PCR SARS-CoV-2 detectabil. Avand in vedere confirmarea cazului COVID-19 se directioneaza catre serviciul nostru pt tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul nu este vaccinat antigripal, nu recunoaste contactul cu persoane confirmate sau suspecte COVID-19, nu recunoaste calatorii in strainatate in ultimele 14 zile.

Biologic in serviciul nostru s-a evidentiat trombocitoza discreta, sindrom moderat de hepatocitoliza, coagulograma in limite fiziologice, fara afectare renala.

RT PCR SARS-COV 2 proba 1 din 21.04.2020: DETECTABIL.

RT PCR SARS-COV 2 proba 2 din 30.04.2020: DETECTABIL.

Ac anti SARS-COV 2 IgM si IgG reactivi in 29.04.2020.

RT PCR-SARS COV 2 proba 3 din 03.05.2020: DETECTABIL.

Radiografia toracica a evidentiat: laterotoracic drept, bazal si in 1/3 medie se vizualizeaza o plaja extinsa de sticla mata si infiltrate alveolare infra si juxtacentimetrice cu tendinta la confluare, laterotoacic stang in 1/3 medie exista cateva mici infiltrate similare.Afectare pulmonara radiografic evaluata <20% (Dr Trifu Iulia).Pe parcursul internarii s-au efectuat radiografii toracice seriate ce au evidentiat o ameliorare neta a imaginii radiografice.

Pe parcursul internarii s-a instituit tratament antibiotic cu Azitromicina 500 mg /zi timp de 5 zile, tratament antireumatic cu Plaquenil (din 22-1.05.2020 inclusiv) conform protocolului intern cu doza de incarcare 2x400 mg in prima zi, ulterior cu 2x200 mg /zi timp de 10 zile, tratament antiviral cu Darunavir 800 mg/zi asociat cu Norvir 100 mg /zi timp de 10 zile, hepatoprotector, antipiretic la nevoie, antialgic, vitamina C, cu evolutie favorabila.

Se transfera la Spitalul de Recuperare confrorm acordului, cu stare generala buna, afebril, stabil hemodinamic TA=110/70 mmHg, AV=82/min, SaO2=98% aer atmosferic.

Mentionam faptul ca pe parcursul internarii a prezentat valori ale AV de 100-110pe minut, motiv pentru care s-a administrat Metoprolol 25 mg -0-0, cuAV=70-80 /min.

Tratament recomandat

1. Transfer conform acordului la Spitalul Clinic de Recuperare
2. Repetare testului RT PCR SARS COV 2 (proba 4) in data de 6.05.2020(COD DSP CJ/2802/2020)
3. Se va externa in momentul in care va avea doua teste PCR ndetectabile efectuate la interval de minim 24 de ore.

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 in 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 aceeaasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeaasi 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 și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

CCMAM 4169618,CCMAM 4169622

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale în 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 04.05.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infectioase
și epidemiologice
cod 068773

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomoiaga Alina
medic specialist
boli infectioase
cod: E72956

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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43