

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HOCA VASILE**, nascut la data de **18.02.1971**, CNP / cod unic de asigurare **1710218126237**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.MARGARETELOR Nr.61** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.07.2020 23:16 - 30.07.2020 16:00**, FO: **17788 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA
INFECTIE SARS-COV-2 FORMA USOARA
TRAHEOBRONSITA ACUTA REMISA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

19.07.2020

APTT - APTT (sec) 20.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.99 [0.7 - 1.2] ,
D-Dimeri - 3.87 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 364 [180 - 400] , **Glicemie** - 100 [70 - 105] , **GOT** -
35 [0 - 45] , **GPT** - 48 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.2 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 4.86 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 45.5 [39.0 - 51.0
] , - VEM 93.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 177 [150 - 450] , - MPV 8.1 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 37.35 [40 - 70] , - LYMPH% 54.61 [20 - 40] , - MONO% 6.46 [3.0 - 10.0] , - EO%
1.20 [0 - 5] , - BASO% 0.38 [0 - 2] , - NEUT# 1.925 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.814 [1.1 -
3.5] , - MONO# 0.333 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.062 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.020 [0 - 0.13] ,
LDH - 212 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.35 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec)
(plasma) 10.0 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.86 [0.8 -
1.2] , **Uree** - 38 [0 - 50] , **VSH** - 11 [1 - 15]

22.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.02 [0.7 - 1.2] ,
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 364 [180 - 400] , **Glicemie** - 102 [70 - 105] , **GOT** -
23 [0 - 45] , **GPT** - 43 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.9 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 5.06 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 16.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 46.6 [39.0 - 51.0
] , - VEM 92.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 211 [150 - 450] , - MPV 7.9 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 41.13 [40 - 70] , - LYMPH% 50.52 [20 - 40] , - MONO% 6.96 [3.0 - 10.0] , - EO%
1.05 [0 - 5] , - BASO% 0.34 [0 - 2] , - NEUT# 2.828 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 3.473 [1.1 -
3.5] , - MONO# 0.479 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.072 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.023 [0 - 0.13] ,
K - 4.7 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 218 [0 - 250] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.12 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 35 [0 - 50] , **VSH** - 22 [1 - 15]

24.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.696) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.554) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **APTT** - APTT (sec) 20.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 402 [180 - 400], **Glicemie** - 94 [70 - 105], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.58 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.0 [39.0 - 51.0], - VEM 91.7 [82.0 - 98.0], - HEM 35.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 38.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 238 [150 - 450], - MPV 7.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 47.38 [40 - 70], - LYMPH% 42.32 [20 - 40], - MONO% 7.24 [3.0 - 10.0], - EO% 2.03 [0 - 5], - BASO% 1.03 [0 - 2], - NEUT# 2.923 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.611 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.447 [0.21 - 0.92], - EO# 0.125 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.064 [0 - 0.13], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2], **VSH** - 19 [1 - 15]

28.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.88 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 426 [180 - 400], **Glicemie** - 145 [70 - 105], **GOT** - 27 [0 - 45], **GPT** - 42 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.90 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.6 [39.0 - 51.0], - VEM 91.1 [82.0 - 98.0], - HEM 31.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 255 [150 - 450], - MPV 7.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 46.62 [40 - 70], - LYMPH% 43.86 [20 - 40], - MONO% 7.57 [3.0 - 10.0], - EO% 1.65 [0 - 5], - BASO% 0.30 [0 - 2], - NEUT# 2.884 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.713 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.468 [0.21 - 0.92], - EO# 0.102 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.018 [0 - 0.13], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.16 [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], **Uree** - 36.1 [0 - 50], **VSH** - 13 [1 - 15]

29.07.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D= 7.6Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr in prezent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG.PULM. D=7 Gym2Discreta bronsectazie infrahilar in stanga de 5 mm diametru cu fin desen peribronsic accentuat - rec urmarire.SCD libere.Cord cu dimensiuni normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SARGENOR 1G || 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 49 de ani, cunoscut in antecedente cu HTA, se prezinta in serviciul nostru via UPU Turda, pentru tuse seaca si disfonie, cefalee, cu diagnosticul de COVID-19 (+) din data de 19.07.2020. Simptomatologia actuala a debutat in urma cu ~1 saptamana anterior internarii. Obiectiv: stare generala usor influentata, disfonie, usoara congestie faringiana, stabil hemodinamic si

respirator (TA= 160/90 mmHg, AV= 88bpm, Sat. O2= 97% in aa), abdomen liber la palpare, stetacustic pulmonar: MV prezent bilateral, fara raluri patologice.

Biologic: D-dimeri crescuti, GPT usor crescut, VSH usor crescut.

RT-PCR SARS-CoV-2, proba 1 (19.07.2020 - Turda): Detectabil.

RT-PCR SARS-CoV-2, proba 2 (27.07): Detectabil. Anticorpi anti-SARS-CoV-2 IgM/IgG nonreactivi.

RT-PCR SARS-CoV-2, proba 3 (30.07): Detectabil. Anticorpi anti-SARS-CoV-2 IgM/IgG in lucru la momentul externarii.

Rx pulmonara (20.07): "Discreta bronsiectazie infrahilar in stanga de 5 mm diametru cu fin desen peribronsic accentuat - rec urmarire. SCD libere. Cord cu dimensiuni normale."

Rx pulmonara control (27.07): "Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr in prezent. "

Obiectiv: starea generala mediu alterata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase: normal colorate, examen faringian: aspect normal, stabil hemodinamic si respirator (TA = 160/90 mmHg , AV = 88 b/min , SaO2 = 97 % in aa, FR= 16 resp/min, auscultatia pulmonara: MV prezent, diminuat bilateral, cardiovascular fara modificari patologice, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, nedureros la palpare superficiala/profunda, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice, spontane, manevra Giordano (-) bilateral, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Sub repaus, regim igienico-dietetic, tratament cu Kaletra 200mg 2x2 tb/zi timp de 10 zile si Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi in ziua 1 (20.07.2020), apoi 2x1 tb/zi in urmatoarele 9 zile, evolutia este prompt favorabila, cu remisia simptomatologiei si ameliorarea probelor biologice, testare RT

PCR-SARS-CoV-2 in data de 30.07.2020: DETECTABIL, IgM/IgG in lucru la momentul externarii.

Pacientul se externeaza ameliorat, complet ASIMPTOMATIC, insa cu test SARS-CoV-2 POZITIV, stabil hemodinamic si respirator (TA= 142/92 mmHg, AV= 91 bpm, Sat. O2= 97% in aa), cu recomandari.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare (pana in data de 03.08.2020). 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 mca 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 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 utilizat 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.

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:

- ☐ 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 30.07.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infectioase
si epidemiologice
cod 063723

Medic curant:

Dr. BRAN ALINA

Dr. BRAN ALINA
medic primar boli infectioase
competență ecografică generală
cod 292801

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

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;