

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioaseci@vahoo.com, wab:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web: www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TERFEA VASILE**, nascut la data de **29.06.1966**, CNP / cod unic de asigurare **1660629010311**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DETUNATA Nr.11 Ap.49** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.08.2020 09:47 - 24.08.2020 16:30**, FO: **19888** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostice:

TRAHEO-BRONSITA ACUTA COVID-19 FORMA USOARA

Motivele prezentarii	
Anamneza	
- factori de risc	
- factori de risc	
Examen clinic	
- general	
lood	
- local	
Examene de laborator:	
17.08.2020	
Acid Uric - 2.7 [3.4 - 7], APTT - APTT (sec) 25.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu	
total - 8.61 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 192 [109 - 200], Creatinina - 0.91 [0.7 - 1.2],	
Feritina - 426.0 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 364 [180 - 400], Fier - 74 [33 - 193], Glicemie	
- 125 [70 - 105], GOT - 18 [0 - 45], GPT - 32 [0 - 45], HDL-Colesterol - 26 [35 - 65],	
Hemoleucograma completa - Leucocite 6.3 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.13 [4.32 - 5.66] , -	
Hemoglobina 14.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 42.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 102.6 [82.0 - 98.0]	
, - HEM 34.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.1 [9.9 - 15.5] , -	
Trombocite 180 [150 - 450] , - MPV 8.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 72.08 [40 - 70] , -	
LYMPH% 20.03 [20 - 40] , - MONO% 6.12 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.58 [0 - 5] , - BASO%	
0.19 [0 - 2] , - NEUT# 4.515 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.255 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.383 [
0.21 - 0.92], - EO# 0.099[0.00 - 0.67], - BASO# 0.012[0 - 0.13], K - 4.2[3.5 - 5.1], LDH	
- 151 [0 - 250], LDL - Colesterol - 128 [10 - 150], Lipide Totale - 709 [375 - 750],	
Magneziu - 2.16 [1.7 - 2.6], Na - 139 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.29 [0 - 1], Timp	
de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 80.7 [70 - 130] , -	
INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 188 [0 - 150], Uree - 29 [0 - 50], VSH - 3 [1 -	
15], D-Dimeri - 0.59 [0 - 0.55]	
19.08.2020	
Acid Uric - 2.6 [3.4 - 7], APTT - APTT (sec) 25.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu	
total - 8.81 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 191 [109 - 200], Creatinina - 0.97 [0.7 - 1.2],	
D-Dimeri - 0.21 [0 - 0.55], Feritina - 330.0 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 266 [180 - 400],	
Fier - 123 [33 - 193], Glicemie - 103 [70 - 105], GOT - 19 [0 - 45], GPT - 38 [0 - 45],	
HDL-Colesterol - 24 [35 - 65], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.7 [3.7 - 9.5] , -	
Hematii 4.09 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.8 [39.0 - 51.0	
], - VEM 102.2 [82.0 - 98.0], - HEM 35.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 199 [150 - 450], - MPV 8.6 [6.5 - 14.0], -	
NEUT% 45.30 [40 - 70] , - LYMPH% 40.57 [20 - 40] , - MONO% 10.66 [3.0 - 10.0] , -	
NEO 170 45.50 [40 - 70] , - ETMETT70 40.57 [20 - 40] , - MONO 70 10.00 [5.0 - 10.0] , -	

EO% 3.07 [0 - 5] , - BASO% 0.40 [0 - 2] , - NEUT# 2.578 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.309 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.607 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.175 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.023 [0 - 0.13], K - 4.7 [3.5 - 5.1], LDH - 136 [0 - 250], LDL - Colesterol - 130 [10 - 150], Lipide Totale - 709 [375 - 750], Magneziu - 2.35 [1.7 - 2.6], Na - 140 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.08 [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], Trigliceride - 188 [0 - 150], Uree - 30 [0 - 50], VSH - 2 [1 - 15] 21.08.2020

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

Examene paraclinice:	
EKC	

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RGR.PULM. D=6.3 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA.Comparativ cu radiografia anterioara din 17.08 nu se constata aspecte evolutive pulmonare evidente RGR: fara leziuni focale sau infiltrative.SCD libere. Cord aorta radiologic normal. \parallel T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.-D=6.5 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. Cord aorta radiologic normale. SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 54 de ani fara APP semnificative se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19. Boala actuala a debutat cu 4 zile anterior internarii prin febra, frisoane, anosmie, tuse cu expectoratie pentru care pacientul si-a autoadministrat simptomatice cu remiterea simptomatologiei. Mentionam ca pacientul a avut contact intrafamilial cu persoane confirmate COVID-19, a fost testat PCR SARS-COV-2 la domiciuliu prin DSP, cu rezultat pozitiv in data de 15.08.2020. S-a temporizat internarea datorita lipsei de locuri la SCBI.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebril, apetent, tegumente normal colorate, discreta congestie faringiana, echilibrat cardio-respirator (TA= 117/77 mmHg, AV= 64 b/min, SpO2=95 % a.a.), stetacustic cardiac si pulmonar fara modificari patologice, abdomen moale, elastic, fara sensibilitate dureroasa la palpare, tranzit intestinal prezent, ficat si splina la rebord, mictiuni spontane, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: sindrom inflamator moderat cu feritina reactionata, hiperglicemie, HDL-colesterol scazut, hipertrigliceridemie, fara alte modificari.

Radiografia toracica: fara modificari patologice

S-a interpretat cazul ca infectie COVID-19 forma usoara, s-a initiat tratament conform protocolului national cu Plaquenil timp de 7 zile, anticoagulant profilactic, vitamina C, ACC 2x1 tb/zi si simptomatice la nevoie.

In dinamica biologic: fara sindrom inflamator, HDL-colesterol scazut, hipertrigliceridemie, feritina cu valori normale. Radiografia toracica de control din data de 20.08 nu descrie aspecte evolutive pulmonare.

PCR SARS-COV-2-PROBA 2 (23.08.2020)- detectabil..

Se externeaza afebril, stabil hemodinamic si respirator, fara acuze, cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

-Atasam recomandarile Ministerului Sanatatii:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. 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 maini 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 intr-o 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 stranuta sau tuseste, sau sa stranute 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 snururile 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 17.08.-29.08.2020.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domicliu 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 judeteana. 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

 χ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

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 completeazã obligatoriu una din cele douã	ĭ informatii:	
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz î	în care se va înscrie seria si numarul acesteia	
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala de	eoarece nu a fost necesar	
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã	ă informatii: CCMAM 4945545	
- X S-a eliberat concediu medical la extern	nare, caz în care se va înscrie seria si numarul a	acestuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la ex	sternare deoarece nu a fost necesar	
- Nu s-a eliberat concediu medical la ex	aternare	
Se completeazã obligatoriu una din cele douã	ĭ informatii:	
- S-a eliberat recomandare pentru ingrij	iri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu	
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru în	grijiri medicale la domiciliu/paliative la domici	iliu,
deoarece nu a fost necesar		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã		
- S-a eliberat prescriptie medicalã pentr		
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pe	entru dispozitive medicale in ambulatoriu deoa	rece
nu a fost necesar		
(au viza Unitatii indatana da implementara a prog	mamului nantuu diahat)	
(cu viza Unitatii judetene de implementare a prog	gramurur, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 24.08.2020	·	
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. IUBU ROXANA	RUS MIHAI ARONEL	
Medic primar		
Dr. ROXANA IUBU		
medic primar bolt infectioase medic specialist pediatrie	Dr. RUS MIHAI-ARONEL	
medic specialist pediatrie cod D51027	medic specialist Boll Infecțioase	
689 03105	eod F20348	
Calea de transmitere:		
- prin asigurat		
- prin posta		

*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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;