

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SAFIRESCU LUANA-MANUELA**, nascut la data de **16.05.1963**,
CNP / cod unic de asigurare **2630516120671**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.21 DECEMBRIE 1989**
Nr.67 Ap.B10 a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.08.2020 09:08 - 22.08.2020 18:30**, FO: **19879**
F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
INFECTIE SARS COV 2 FORMA USOARA
COVID 19 CU VIRUS IDENTIFICAT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

17.08.2020

Acid Uric - 4.1 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 21.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.61 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 179 [109 - 200], **Creatinina** - 0.77 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.78 [0 - 0.55], **Feritina** - 67.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 328 [180 - 400], **Fier** - 80 [33 - 193], **Glicemie** - 93 [70 - 105], **GOT** - 25 [0 - 35], **GPT** - 34 [0 - 35], **HDL-Colesterol** - 55 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.01 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.3 [36.0 - 48.0], - VEM 84.5 [81.0 - 99.0], - HEM 28.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 295 [150 - 450], - MPV 7.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 59.97 [40 - 70], - LYMPH% 33.42 [20 - 40], - MONO% 5.25 [3.0 - 10.0], - EO% 0.95 [0 - 5], - BASO% 0.41 [0 - 2], - NEUT# 3.562 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.985 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.312 [0.21 - 0.92], - EO# 0.057 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 202 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 107 [10 - 150], **Lipide Totale** - 580 [375 - 750], **Magneziu** - 2.07 [1.7 - 2.6], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.08 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130], - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 86 [0 - 150], **Uree** - 32 [0 - 50], **VSH** - 3 [1 - 20]

19.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Acid Uric** - 3.9 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.23 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 179 [109 - 200], **Creatinina** - 0.78 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.71 [0 - 0.55], **Feritina** - 57.8 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 183 [180 - 400], **Fier** - 101 [33 - 193], **Glicemie** - 88 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 29 [0 - 35], **HDL-Colesterol** - 47 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.95 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.0 [36.0 - 48.0], - VEM 84.8 [81.0 - 99.0],

- HEM 28.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 311 [150 - 450] , - MPV 7.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 39.82 [40 - 70] , - LYMPH% 49.60 [20 - 40] , - MONO% 7.48 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.38 [0 - 5] , - BASO% 0.72 [0 - 2] , - NEUT# 2.144 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.670 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.402 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.128 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.039 [0 - 0.13] , **K** - 4.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 166 [0 - 250] , **LDL - Colesterol** - 104 [10 - 150] , **Lipide Totale** - 632 [375 - 750] , **Magneziu** - 2.04 [1.7 - 2.6] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.07 [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] , **Trigliceride** - 139 [0 - 150] , **Uree** - 43 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 20]

20.08.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.698) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.390) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RGR.PULM. D=3.3 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 normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=3.6 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. Cord aorta radiologic normale. SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 57 ani,cunoscuta cu neoplasm mamar in situ, se interneaza in serviciul nostru in data de 17.08.20 cu diagnosticul COVID 19. Boala actuala a debutat in data de 13.08.20 cu stanut, tuse seaca,rinoree, transpiratii, usoara disfagie.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, nu a vizitat unitati sanitare, si nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat cu infectie COVID-19 in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, examen faringian:usoara congestie faringiana , stabila hemodinamic si respirator (TA =125/80 mmHg , AV =80b/mim , SaO2 =98%aa),

auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic :D-dimeri usor reactionati

PCR COVID-20. 20.08.20:DETECTABIL

Radiografiile pulmonare(17.08 si 20.08) sunt fara modificari patologice.

Ac anti SARS COV-2 IgM si IgG nonreactivi

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat taratament medicamentos cu Plaquenil 800 mg, prima zi, apoi 400 mg, inca 5 zile, Clexane 0,4 ml/zi, vitaminaC, antihistaminic, cu evolutie favorabila.

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandarile:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii 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 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 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 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 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 judetean. 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

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmanea 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, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

CCMAM 4945577

- ☒ 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 informații:

- ☐ 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 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 22.08.2020

Sef secție:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infecțioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infecțioase
A7137

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;