

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SAVU ELENA DIANA**, nascut la data de **22.10.1975**, CNP / cod unic de asigurare **2751022120700**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALEXANDRU VLAHUTA BILAMA Ap.26** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **16.04.2020 18:35 - 02.05.2020 15:23**, FO: **14004 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE CONFIRMATA CU COVID-19 - FORMA MEDIE. TRAHEITA ACUTA.
HIPERTRIGLICERIDEMIE.

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

01.05.2020

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

16.04.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 25.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.81 [0.5 - 0.9], **Fibrinogen** - 486 [180 - 400], **Glicemie** - 95 [70 - 105], **GOT** - 27 [0 - 35], **GPT** - 39 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.78 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.67 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.2 [36.0 - 48.0], - VEM 83.9 [81.0 - 99.0], - HEM 28.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 168 [150 - 450], - NEUT% 35.4 [40 - 70], - LYMPH% 54.5 [20 - 40], - MONO% 9.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.3 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 1.34 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.06 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.36 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.6 [10 - 16.5], - MPV 10.9 [6.5 - 14.0], **LDH** - 183 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.56 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.05 [0.8 - 1.2], **Uree** - 21 [0 - 50], **VSH** - 16 [1 - 20]

27.04.2020

Creatinina - 0.69 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 116.3 [11.0 - 306.8], **GOT** - 13 [0 - 35], **GPT** - 17 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.06 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.41 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.4 [36.0 - 48.0], - VEM 84.8 [81.0 - 99.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 378 [150 - 450], - NEUT% 56.3 [40 - 70], - LYMPH% 33.5 [20 - 40], - MONO% 9.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.9 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 4.54 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.70 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.73 [0.21 - 0.92], - EO# 0.07 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.7 [10 - 16.5], - MPV 9.8 [6.5 - 14.0], **K** - 5.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 159 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.11 [0 - 1], **Trigliceride** - 315 [0 - 150], **Uree** - 25 [0 - 50], **VSH** - 28 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.94 [0 -

0.55]

30.04.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv** (Index=1.527) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=3.006) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.04.2020RGR.PULM.D=4.9 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr.Fara colectii pleurale || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.04.2020RGR PULM D=4.2 Gym2Comparativ cu rgr. anterioara din 17.04.2020, nu se constata leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 44 de ani, cunoscuta in antecedente cu hernie dubla de disc lombar, se interneaza acuzand fatigabilitate, astenie, respiratie dificila, junghi toracic cu debut in data de 13.04.2020.

Boala actuala a debutat in data de 13.04.2020 prin astenie si fatigabilitate, la care s-a asociat ulterior junghi toracic si respiratie dificila. Pacienta si-a autoadministrat la domiciliu Mucosolvan, cu evolutie stationara. Mentionez faptul ca pacienta a intrat in contact cu doua cazuri confirmate de infectie COVID-19 (mama si bunica), internate in serviciul nostru din data de 08.04.2020. Avand in vedere tabloul clinic si contextul epidemiologic, pacienta a solicitat serviciul de ambulanta la domiciliu, care a adus cazul in clinica noastra, in vederea internarii.

Obiectiv prezinta stare generala influentata, afebrilitate, tegumente normal colorate, uscate, mucoase normal colorate, uscate, limba saburala, sistem ganglionar superficial nepalpabil, murmur vezicular fiziologic prezent, fara raluri supraadaugate, SaO2=99%, FR=16/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute fara sufluri supraadaugate, TA=115/98 mmHg, SaO2=98%, AV=108/min, abdomen normal conformat, suplu, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Examinarile paraclinice efectuate initial in serviciul nostru au relevat leucopenie usoara cu neutropenie, limfocitoza, valori crescute ale fibrinogenului (486 mg/dl), discreta citoliza pe seama ASAT (39 U/l), restul parametrilor fiind in limite normale.

Examinarile paraclinice de control au relevat valori crescute ale VSH-ului (28 mm/h), D-dimerilor (0.94 mg/L) si trigliceridelor (315 mg/dl, interpretate cel mai probabil in contextul administrarii de Kaletra)

Testul RT-PCR Sars-CoV2 proba nr 1: Detectabil!! (17.04.20)

Testul RT-PCR Sars-CoV2 proba nr 2: Nedetectabil!! (01.05.20)

Testul RT-PCR Sars-Cov2 proba nr 3: Nedetectabil!! (02.05.20)

Radiografiile pulmonare efectuate (initiala si de control) nu au relevat leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente radiografic. S-a recoltat Ac Ig M si Ig G Sars-Cov2 care sunt in lucru la momentul externarii.

Pe parcursul internarii a urmat tratament antiretroviral conform protocolului cu Kaletra (2x200 mg/zi, per os, timp de 5 zile), cu Paracetamol, Codeina si vitamina C, sub care evolutia a fost favorabila. Se externeaza vindecata cu recomandari :

Tratament recomandat

- Continuarea autoizolării la domiciliu timp de 14 zile până în data de 16.05.2020
- Tratament cu Vitamina C 1g 2x1 g/zi timp de 10 zile (la nevoie), cu hidratare adecvată! minim 2 l/zi
- Monitorizarea stării de sănătate, purtarea măști, igiena riguroasă a mâinilor, camera individuală
- Obiectele vestimentare de la externare vor fi menținute în sacul biologic minim 7 zile, apoi spalate cu dezinfectant la o temperatură de minim 60 grade C
- Încălțăminte va fi spălată cu detergent și dezinfectată cu dezinfectante pe baza de alcool 70 sau clor
- Pe tot parcursul acestor operațiuni se vor purta măști de protecție
- În caz de apariție a oricăror manifestări clinice în perioada de izolare la domiciliu se solicită consult telefonic la medicul de familie și se anunță telefonic serviciul DSP
- Respecta recomandările de pe site-ul Ministerului Sănătății- anexate la biletul de ieșire
- Pacientul părăsește spitalul cu ambulanță, echipat cu măști, botose și mască

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

Indicație pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

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 4169478,CCMAM 4169479,CCMA

- ☒ 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 02.05.2020

Sef secție:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infecțioase
cod: 945657

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) 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;