

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TODORAN EMILIA**, nascut la data de **20.03.1947**, CNP / cod unic de asigurare **2470320322238**, Adresa: **Jud.SIBIU Loc.Medias Str.AUREL VLAICU Nr.108** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **07.07.2020 21:41 - 23.07.2020 11:50**, FO: **17123 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE
TRAHEOBRONSITA ACUTA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA
DEFICIT DE VITAMINA D
HTA CONTROLATA MEDICAMENTOS
INSUFICIENTA VENOASA MEMBRELE INFERIOARE BILATERAL
ULCER GASTRO-DUODENAL COMPLICAT CU MELEMA IN OCTOMBRIE 2019
CATARACTA AMBII OCHII

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

07.07.2020

25OH VitaminaD Total - 15.17 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 25.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.22 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.64 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.46 [0 - 0.55], **Feritina** - 382.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 271 [180 - 400], **Glicemie** - 86 [70 - 105], **GOT** - 20 [0 - 35], **GPT** - 14 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.64 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 41.6 [36.0 - 48.0], - VEM 89.6 [81.0 - 99.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 179 [150 - 450], - MPV 10.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 52.47 [40 - 70], - LYMPH% 35.44 [20 - 40], - MONO% 11.68 [3.0 - 10.0], - EO% 0.10 [0 - 5], - BASO% 0.31 [0 - 2], - NEUT# 3.095 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.091 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.689 [0.21 - 0.92], - EO# 0.006 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.018 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 6.60 [0 - 6.4], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 162 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.40 [0 - 1], **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], **Uree** - 27 [0 - 71], **VSH** - 16 [1 - 20]

09.07.2020

D-Dimeri - 0.87 [0 - 0.55], **Feritina** - 433.6 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 491 [180 - 400], **Interleukina 6** - 15.42 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 1.07 [0 - 1]

10.07.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 5.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.25 [3.88 - 4.99], -

Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.4 [81.0 - 99.0] ,
- HEM 30.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5] , -
Trombocite 151 [150 - 450] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 59.03 [40 - 70] , -
LYMPH% 25.33 [20 - 40] , - MONO% 15.39 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO%
0.25 [0 - 2] , - NEUT# 2.964 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.272 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.773 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.013 [0 - 0.13]

12.07.2020

D-Dimeri - 0.84 [0 - 0.55] , **Feritina** - 584.3 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 385 [180 - 400] ,
Interleukina 6 - 22.34 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 1.83 [0 - 1]

13.07.2020

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

16.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **D-Dimeri** - 1.07 [0 - 0.55] , **Feritina** -
582.3 [11.0 - 306.8] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.3 [3.9 - 11.1] , - Hematii
4.34 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.1 [36.0 - 48.0] , -
VEM 87.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 223 [150 - 450] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 67.32 [40 - 70] , - LYMPH% 21.74 [20 - 40] , - MONO% 9.83 [3.0 - 10.0] , - EO%
0.19 [0 - 5] , - BASO% 0.92 [0 - 2] , - NEUT# 4.934 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.594 [1.1 -
3.5] , - MONO# 0.721 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.014 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.067 [0 - 0.13] ,
Interleukina 6 - 24.46 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 6.95 [0 - 1]

19.07.2020

Creatinina - 0.55 [0.5 - 1.2] , **Feritina** - 510.7 [11.0 - 306.8] , **Interleukina 6** - 9.46 [0 - 6.4] ,
K - 4.6 [3.5 - 5.1] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.93 [0 - 1]

20.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.52 [0.5 - 1.2] ,
D-Dimeri - 0.62 [0 - 0.55] , **Feritina** - 577.8 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 503 [180 - 400] ,
Glicemie - 160 [70 - 105] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.3 [3.9 - 11.1] , -
Hematii 3.91 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 34.4 [36.0 - 48.0
] , - VEM 88.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 278 [150 - 450] , - MPV 8.3 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 64.82 [40 - 70] , - LYMPH% 21.32 [20 - 40] , - MONO% 13.33 [3.0 - 10.0] , -
EO% 0.25 [0 - 5] , - BASO% 0.28 [0 - 2] , - NEUT# 4.101 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.349 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.844 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.016 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.018 [0 -
0.13] , **Interleukina 6** - 5.98 [0 - 6.4] , **K** - 3.9 [3.5 - 5.1] , **Na** - 137 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.56 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.90 [0.8 - 1.2] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** -
Detectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.07.2020RG.PULM. D= 3.5Gym2Cord orizontalizat. Aorta cu
ateroame calcificate in buton.Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr.SCd libere || T03501 - radiografia
toracica ~ Rezultat: 14.07.2020RGR.PULM.D=3.4 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR
CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0.6ML * 10 SER. PRE. || LACTECON 667G/L*200ML ||
MUCOVIM 200mg*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG
ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML ||
SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 73 de ani, cunoscuta cu HTA, varice membre inferioare bilateral, ulcer gastro-duodenal manifestat prin melena in oct.2019, hernie de disc, tasare de coloana, cataracta la ambii ochi, in tratament cu Co-Prenessa 2/0.625mg (1-0-0), Nebilet 5mg (0-0-1), Rivotril 0.5mg (1-0-1), Tramadol 50mg (1-0-1), Controloc 20mg (1-0-1), se interneaza de urgenta pentru subfebrilitati (37.8 grade C), frisoane, rinoree apoasa, tuse seaca, simptome debutate brusc in data de 05.07 si care se accentueaza progresiv motiv pentru care se efectueaza test molecular PCR COVID-19 (proba 1) in data de 07.07 detectabil. Astfel se redirectioneaza spre SCBI pentru internare, izolare si tratament de specialitate.

Afirmativ fara contact cu persoane confirmate sau suspecte cu infectie SARS-CoV2 si fara istoric de calatorii in ultimele 2 saptamani.

Examenul obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala usoar influentata, afebrila, constienta, cooperanta, OTS, cu tegumente mai palide, limba saburala, varice membre inferioare predominant dreapta, edem maleolar drept, stabila hemodinamic si respirator, satO₂=93% in aa, AV=65/min, TA=102/65 mmHg, murmur vezicular fiziologic, prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratoa, insensibil spontan si la palpare, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Explorările paraclinice indica absenta sindromului inflamator, feritina si IL6 reactionate, deficit de vitamina D.

Radiografia pulmonara din 08.07 evidentiaza cord orizontalizat, aorta cu ateroame calcificate in buton, fara leziuni focale sau infiltrative evidentiate rgr. SCD libere.

Reevaluarea radiologica din 14.07 este fara modificar pleuro-pulmonare.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticul de mai sus.

La internare pacienta a fost izolata, s-a initiat regim alimentar corespunzator, reechilibrare hidro-electrolitica po, tratament cu Plaquenil (2x400 mg/zi po in prima, apoi 2x200 mg/zi inca 4 zile), mucolitic, simptomatic.

In 14.07 RT PCR COVID-19 (proba 2) detectabil.

In 16.07 RT PCR COVID-19 (proba 3) detectabil.

In 21.07 RT PCR COVID-19 (proba 4) detectabil.

Se externeaza afebrila, stabila hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

- regim igienico-dietetic si hidratare corespunzatoare
- Vitamina D 6000 UI/zi timp de 8 saptamani, apoi se repeta dozarea pentru a se stabili doza de intretinere
- continuarea tratamentului pentru afectiunile de fond

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 mcu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

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 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 si in spatii inchise. 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:

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 23.07.2020

Sef sectie:

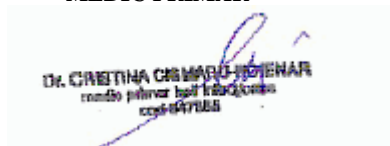
Medic curant:

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

MEDIC PRIMAR



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;