

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VARGA ANGELA CORINA**, nascut la data de **09.05.1980**, CNP / cod unic de asigurare **2800509124936**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.VASILE GOLDIS Nr.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.07.2020 04:54 - 30.07.2020 15:56**, FO: **17673 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPHI** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA
INFECTIE SARS COV 2 FORMA MEDIE
COVID 19, VIRUS IDENTIFICAT
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

17.07.2020

Acid Uric - 3.9 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 24.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.58 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 125 [109 - 200], **Creatinina** - 0.70 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 32.4 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 320 [180 - 400], **Fier** - 24 [33 - 193], **Glicemie** - 101 [70 - 105], **GOT** - 13 [0 - 35], **GPT** - 12 [0 - 35], **HDL-Colesterol** - 30 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.63 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.0 [36.0 - 48.0], - VEM 84.1 [81.0 - 99.0], - HEM 29.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 217 [150 - 450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 71.39 [40 - 70], - LYMPH% 16.01 [20 - 40], - MONO% 11.58 [3.0 - 10.0], - EO% 0.71 [0 - 5], - BASO% 0.31 [0 - 2], - NEUT# 2.937 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.659 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.476 [0.21 - 0.92], - EO# 0.029 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.013 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 169 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 63 [10 - 150], **Lipide Totale** - 532 [375 - 750], **Magneziu** - 1.80 [1.7 - 2.6], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.57 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.85 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 160 [0 - 150], **Uree** - 13 [0 - 50], **VSH** - 19 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.42 [0 - 0.55], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil]

20.07.2020

Creatinina - 0.60 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 74.4 [11.0 - 306.8], **Fier** - 38 [33 - 193], **GOT** - 14 [0 - 35], **GPT** - 12 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.57 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.9 [36.0 - 48.0], - VEM 83.0 [81.0 - 99.0], - HEM 28.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 202 [150 - 450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 48.25 [40 - 70], - LYMPH% 41.65 [20 - 40], - MONO% 9.39 [3.0 - 10.0], - EO% 0.33 [0 - 5], - BASO% 0.38 [0 - 2], - NEUT# 1.620 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.399 [1.1 -

3.5], - MONO# 0.315 [0.21 - 0.92], - EO# 0.011 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.013 [0 - 0.13],
K - 3.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 159 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.14 [0 - 1], **Uree** - 17 [0 - 50], **D-Dimeri** - 0.43 [0 - 0.55]

23.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Creatinina** - 0.70 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.76 [0 - 0.55], **Feritina** - 85.9 [11.0 - 306.8], **Fier** - 36 [33 - 193], **GOT** - 17 [0 - 35], **GPT** - 17 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.84 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.2 [36.0 - 48.0], - VEM 83.1 [81.0 - 99.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 182 [150 - 450], - MPV 9.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 44.43 [40 - 70], - LYMPH% 45.40 [20 - 40], - MONO% 9.69 [3.0 - 10.0], - EO% 0.25 [0 - 5], - BASO% 0.23 [0 - 2], - NEUT# 1.569 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.603 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.342 [0.21 - 0.92], - EO# 0.009 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.008 [0 - 0.13], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 183 [0 - 250], **Magneziu** - 2.00 [1.7 - 2.6], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.29 [0 - 1], **Uree** - 18 [0 - 50]

25.07.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.597) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.590) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

29.07.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D= 4.8Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. Cord, aorta radiologic normale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG. PULM.-D= 3Gym2Fara leziuni nodulare pleuro-pulmonare.Fara leziuni active pleuro-pulmonare.

Altele

Tratament efectuat

CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || 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 40 de ani, fara APP semnificative, alergica la Algocalmin, Cefort, Piafen, se transfera in serviciul nostru din Spitalul Municipal Turda cu Suspiciunea de Covid 19.

In data de 15.07.2020 se prezinta la Spitalul, Municipal Turda unde efectueaza testul rt-PCR-SARS-COV2, cu un rezultat Nedetectabil, iar in data de 16.07.2020 radiografia pulmonara releva desen interstitial accentuat.

Boala actuala a debutat in urma cu aproximativ 2 zile, afirmativ cu febra, rinoree, stranut.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta este nevaccinata antigripal, a avut contract apropiat cu persoana diagnosticata cu Infectie SARS COV 2 (tata).

Obiectiv la internare, pacienta este subfebrila, apetenta, constienta, stabila hemodinamic si respirator SatO2=97% in aa, AV=91b/min, TA=125/85mmHg.,discreta congestie faringiana. MV fiziologic prezent bilateral fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri supraadaugate, abdomen liber, mobil cu respiratia, TI prezent, diureza prezenta fiziologic, fara semne de iritatie meningeana, sau de focar neurologic.

Din ancheta epidemiologica, retinem ca pacienta nu a fost vaccinata antigripal, si a intrat in contact cu total pozitiv cu Infectie SARS-COV-2.

Biologic 17.07.20 limfopenie, hiposideremie, HDL col ușor scăzut, trigliceride ușor crescute.
feritina, D-dimeri în limite normale.

21.07.2020 - leucopenie, neutropenie, fără sindrom inflamator

24.07.2020 - leucopenie ușoară, limfocitoză, D-dimeri ușor crescuți

Serologie Ac anti SARS COV-2 IgM, IgG nonreactivi

PCR-SARS-COV2- (proba 1) 17.07.2020 - DETECTABIL

PCR-SARS-COV2- (proba 2) 24.07.2020 - DETECTABIL.

PCR- SARS-COV-2-(proba 3) 30.07.20 DETECTABIL

Rgr pulmonar 20.07.2020 și 24.07.20- fără leziuni active pleuro-pulmonare.

Pe parcursul internării, pacienta a urmat tratament cu Kaletra 200mg 2x2tb/zi, (12 zile), Plaquenil 200 mg, (10 zile), 2x1 tb/zi, Vitamina C, simptomatice.

Se externează afebrilă, apetentă, stabilă hemodinamic și respirator cu următoarele indicații:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indică repaus la domiciliu pe o perioadă de 8 zile de la externare.

Aceștia pot desfășura activitățile curente cu păstrarea distanțării și purtarea măști acasă și la locul de muncă pentru încă 10 zile.

După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterioară. Se vor folosi măști pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mâini cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, întrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înaintea pregătirii mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, baterii/robinetele de la chiuvetă, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească în plicul cotului. Bătăta se aruncă imediat la gunoier, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Măscă trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măști este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măști trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-în timpul utilizării trebuie să evitați atingerea măști;

-să îndepărtați măscă folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați șnururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

-să nu reutilizați măștile de unică folosință. Măscă se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 17.07.20- 07.08.20

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:

CCMAM 4169945,CCMAM 4169946,CCMA

- ☒ 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 judeteana de diabet zaharat: | |
| Nr. inregistrare al asiguratului: | |

Data 30.07.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN
medic primar
boli infectioase
647932

Medic rezident:

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;