

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FELEA MATEI VALERIAN OLIMPIU**, nascut la data de **17.08.1991**, CNP / cod unic de asigurare **1910817205579**, Adresa: **Jud.HUNEDOARA Loc.Deva Str.INDEPENDENTEI Nr.3 Ap.70** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.08.2020 02:12 - 28.08.2020 09:17**, FO: **20012 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE COVID - 19
SUPRAPONDERE
SINDROM DE HEPATOCITOLIZA
HIPERURICEMIE
HIPERTRIGLICERIDEMIE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

19.08.2020

25OH VitaminaD Total - 34.34 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 21.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.41 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.93 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 234.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 247 [180 - 400], **Glicemie** - 87 [70 - 105], **GOT** - 16 [0 - 45], **GPT** - 23 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.6 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.49 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.7 [39.0 - 51.0], - VEM 85.1 [82.0 - 98.0], - HEM 29.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 205 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 42.80 [40 - 70], - LYMPH% 45.42 [20 - 40], - MONO% 10.22 [3.0 - 10.0], - EO% 1.20 [0 - 5], - BASO% 0.36 [0 - 2], - NEUT# 2.839 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.013 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.678 [0.21 - 0.92], - EO# 0.079 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 145 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.05 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 82.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.10 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 191 [0 - 150], **Uree** - 34 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15]

20.08.2020

Exudat faringian-Cultura - Fara streptococ beta hemolitic [-], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

23.08.2020

D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 272.0 [23.9 - 336.2], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.63 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.6 [13.3 - 17.6], -

Hematocrit 47.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 84.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.4 [25.0 - 33.0] , -
CHEM 35.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 220 [150 - 450] , -
MPV 8.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 52.79 [40 - 70] , - LYMPH% 34.86 [20 - 40] , - MONO%
9.57 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.26 [0 - 5] , - BASO% 0.52 [0 - 2] , - NEUT# 4.343 [1.5 - 6.6] , -
LYMPH# 2.867 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.787 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.186 [0.00 - 0.67] , -
BASO# 0.043 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 0.91 [0 - 6.4] , **LDH** - 141 [0 - 250] , **Proteina C**
reactiva - 0.06 [0 - 1]

26.08.2020

Acid Uric - 9.4 [3.4 - 7] , **Colesterol Total** - 134 [109 - 200] , **Colinesteraza** - 10011 [5320 -
12920] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55] , **Feritina** - 312.2 [23.9 - 336.2] , **Fosfataza alcalina** - 57 [40 - 130] , **Gama GT** - 42 [0 - 60] , **GOT** - 49 [0 - 45] , **GPT** - 130 [0 - 45] , **HDL-Colesterol**
- 29 [35 - 65] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.9 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.43 [4.32
- 5.66] , - Hemoglobina 16.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 45.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 84.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.1 [9.9
- 15.5] , - Trombocite 215 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 53.35 [40 - 70] ,
- LYMPH% 31.56 [20 - 40] , - MONO% 12.08 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.67 [0 - 5] , - BASO%
0.34 [0 - 2] , - NEUT# 4.731 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.799 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.071 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.237 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.030 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 1.11 [0
- 6.4] , **LDH** - 154 [0 - 250] , **LDL - Cholesterol** - 34 [10 - 150] , **Lipide Totale** - 745 [375 -
750] , **Proteina C reactiva** - 0.08 [0 - 1] , **Trigliceride** - 353 [0 - 150] , **Anticorpi anti**
SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.738) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >
=1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.348) [Index < 0.8
Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >=1.2 Reactiv -]

27.08.2020

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

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AVIGAN 200MG*100TABLETE || CLEXANE 6000UI (60MG)/
0,6ML * 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. ||
STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 29 de ani, afirmativ fara APP semnificative, se interneaza cu diagnosticul de
infectie SARS CoV2 avand testul RT-PCR SARS CoV 2 - DETECTABIL din data de 18.08.2020, cod
DSP CJ 40917/2020.

Din istoricul bolii retinem ca in data de 13.08.2020 prezinta obstructie nazala pentru care si-a
administrat Bixtonim, cu remiterea ulterioara a simptomatologiei.

In evolutie asociaza astenie, fatigabilitate, congestie faringiana cu un mic depozit albicios pe amigdala
dreapta, in afebrilitate, pentru care isi administreaza Augmentin 1 g (1 doza).

Mentionam ca pacientul lucreaza ca medic rezident medicina de urgenta in UPU Cluj.

Ancheta epidemiologica releva faptul ca la locul de munca (UPU Cluj) sunt 2 brancardieri si inca un
medic confirmati cu COVID 19.

Examenul obiectiv la internare - stare generala buna, afebril, constient, cooperant, OTS, G=95 kg,
T=1.75 m (IMC=29.98 kg/m2), congestie faringiana, amigdala dreapta usor hipertrofica, cu 2 depozite
albicios punctiform, stabil hemodinamic (TA=120/70 mmHg, AV=90 bpm) si respirator (SpO2=97%
in aa), fara modificari stetacustice pulmonare si cardiace, abdomen suplu, insensibil, fara semne de

iritatie meningeana.

Biologic la internare - hipertrigliceridemie usoara.

CT la internare: (UPU Cluj): cateva arii de "sticla mata" in LSD, nu se apreciaza in procent, mai probabil corespunzator aspectului descris afectare < 5%.

Se retesteaza / la insistentele pacientului/ personal medical - se reconfirma boala prin test molecular.

In urma datelor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticul COVID 19 forma MEDIE.

La internare se instituie terapie cu Plaquenil 200 mg, 2 x 400 mg/zi in prima zi, apoi 2 x 200 mg /zi timp de inca 9 zile, terapie anticoagulanta in doza profilactica, Clexane 0.6 ml/sc/zi, simptomatice, la acre se asociaza din data de 21.08.2020 - Favipiravir in doza de incarcare 2x 1600 mg/zi - ziua 1, ulterior 2x600 mg, inca 6 zile.

Exudatul faringian infirma infectia cu streptococ beta-hemolitic.

In evolutie, clinic, simptomatologia remite, persistand doar o usoara odinofagie.

La repetarea probelor paraclinice nu se constata modificari patologice.

In data de 27.08 investigatiile paraclinice releva: sindrom de hepatocitoliza, hiperuricemie si hipertrigliceridemie in crestere, posibil ca si efect advers in cadrul tratamentului antiviral cu Favipiravir.

Se recolteaza in data de 27.08 probe biologice pentru determinarea anticorpilor IG-M si IG-G SARS-COV-2, nonreactivi.

In data de 28.08 se recolteaza test molecular RT-PCR SARS CoV2 de control, rezultatul fiind detectabil.

Se externeaza afebril, apetent si echilibrat cardio-respirator (TA= 139/87 mmHg; AV= 78 bm; SaO2 97% in aerul atmosferic), cu recomandările

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se fac urmatoarele recomandari

- izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare, pana in data de 31.08.2020 inclusiv. 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 mcu 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 stranuta 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 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 caz de umezire.

- S-a eliberat concediu medical pe perioada 19.08 - 07.09.2020.
- Monitorizarea valorilor TA, evaluare cardiologica avand in vedere valorile TA la limita superioara a normalului. HTA de granita ?
- regim alimentar hepatoprotector, sarac in grasimi, evitarea eforturilor fizice intense.
- terapie hepatoprotectoare - Liv 52/ sau Silimarina pentru o perioada de 4-6 saptamani.
- terapie anticoagulanta
- avand in vedere terapia cu Favipiravir in APP recente si efectul teratogen al acestuia, se recomanda contraceptie pentru o perioada de 14-21 zile.

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 judeteană. 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

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 4945422,CCMAM 4945423

- ☒ 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 28.08.2020

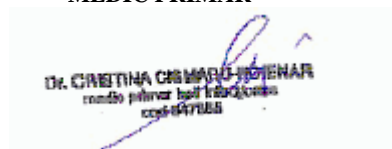
Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

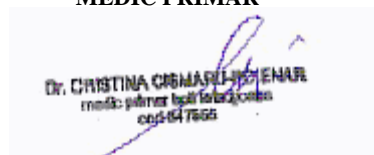
MEDIC PRIMAR



Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



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;

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