

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BADIU ANA-COSMINA**, nascut la data de **09.02.1974**, CNP / cod unic de asigurare **2740209120651**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Sinnicoara Str.1 MAI Nr.17** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.07.2020 10:02 - 20.07.2020 15:10**, FO: **17346 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

LARINGOTRAHEITA ACUTA
INFECTIE SARS-COV-2 FORMA MEDIE
PNEUMONIE INTERSTITIALA
ALERGIE LA AINS (ALGOCALMIN, PARACETAMOL)

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

12.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.73 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 1.03 [0 - 0.55], **Feritina** - 56.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 426 [180 - 400],
Glicemie - 94 [70 - 105], **GOT** - 24 [0 - 35], **GPT** - 28 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.42 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.9 [36.0 - 48.0], - VEM 85.6 [81.0 - 99.0], - HEM 29.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 181 [150 - 450], - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 72.53 [40 - 70], - LYMPH% 14.47 [20 - 40], - MONO% 9.93 [3.0 - 10.0], - EO% 2.31 [0 - 5], - BASO% 0.76 [0 - 2], - NEUT# 3.986 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.795 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.546 [0.21 - 0.92], - EO# 0.127 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.042 [0 - 0.13], **LDH** - 150 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 2.01 [0 - 1],
Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], **Uree** - 19 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 20]

16.07.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.07.2020RG PULM D= 6.3 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.07.2020RG PULM D=7.3 Gym2Fara focare de condensare.Usoara accentuare a desenului interstitial la nivelul unghiului cardio-frenic in dreapta.SCD libere.Aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || NO-SPA 40mg/2ml || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 46 de ani, fara APP semnificative, se prezinta in serviciul nostru pentru subfebrilitati, disfagie, odinofagie, cefalee si tuse seaca debutate in data de 09.07.2020 pentru care si-a administrat din proprie initiativa Trachisan cu persistenta simptomatologiei. Mentionam ca pacienta lucreaza la Politia Cluj, unde a intrat in contact cu mai multi colegi pozitivi pentru infectie cu SARS CoV 2.

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, tegumente si mucoase normal colorate, examen faringian: aspect normal, stabila hemodinamic si respirator (TA = 165/100 mmHg , AV = 94 b/min , SaO₂ = 98 % in aa, FR= 17 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos usor in exces, nedureros la palpare superficiala/profunda, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice, spontane, manevra Giordano (-) bilateral, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: limfopenie cu neutropenie, sindrom inflamator prezent (CRP, fibrinogen usor reactionate), D-dimeri crescuti.

RT PCR SARS-CoV-2, proba 1 (11.07.2020 - Imogen): Detectabil

RT PCR SARS-CoV-2, proba 2 (20.07.2020): Detectabil.

Rx. pulmonara (12.07.2020): "Fara focare de condensare. Usoara accentuare a desenului interstitial la nivelul unghiului cardio-frenic in dreapta. SCD libere. Aorta in limite normale."

Rx. pulmonara de control (16.07.2020): "Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr."

Pe parcursul internarii, pacienta a urmat tratament antiviral (Kaletra 200mg 2x2 tb/zi timp de 8 zile, Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi in prima zi (12.07.2020), apoi 2x1 tb/zi in urmatoarele 4 zile), antibiotic (Cefuroxim 500 mg 2x1 tb/zi timp de 5 zile), simptomatice, protectie hepatica, gastrica, antitusive, antitermice, cu remiterea simptomatologiei.

Pacienta se externeaza ameliorata, stabila hemodinamic si respirator (TA= 145/93 mmHg, AV= 78 bpm, Sat.O₂= 100% in aa), la cerere (declaratia pe proprie raspundere completata), cu recomandari.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 5 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascvizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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 utiliztrebuie 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 12.07.2020 - 31.07.2020.

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

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 4169633

- ☒ 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 20.07.2020

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

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologice
cod 048773

Dr. BRAN ALINA
medic primar boli infecțioase
competență ecografică generală
cod 202311

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) 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 externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;