

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **PROCOPCIUC LUCIA MARIA**, nascut la data de **28.04.1969**, CNP / cod unic de asigurare **2690428120651**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE PADIS Nr.8** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.08.2020 20:25 - 28.08.2020 16:42**, FO: **20002 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA
HTAE NOU DIAGNOSTICATA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

18.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.81 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.25 [0 - 0.55], **Feritina** - 44.3 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 194 [180 - 400],
Glicemie - 83 [70 - 105], **GOT** - 16 [0 - 35], **GPT** - 18 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.7 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.68 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.6 [36.0 - 48.0], - VEM 90.9 [81.0 - 99.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 208 [150 - 450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 63.35 [40 - 70], - LYMPH% 22.41 [20 - 40], - MONO% 12.94 [3.0 - 10.0], - EO% 0.74 [0 - 5], - BASO% 0.56 [0 - 2], - NEUT# 4.846 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.715 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.990 [0.21 - 0.92], - EO# 0.057 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.042 [0 - 0.13], **LDH** - 201 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1],
Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130], - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2], **Uree** - 17 [0 - 50], **VSH** - 5 [1 - 20]

19.08.2020

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

25.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Bilirubina Directa** - 0.29 [0 - 0.3],
Bilirubina Totala - 0.62 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 0.88 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.29 [0 - 0.55],
Feritina - 93.5 [11.0 - 306.8], **Fosfataza alcalina** - 78 [35 - 105], **Gama GT** - 20 [0 - 50],
Glicemie - 85 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 35], **GPT** - 30 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.98 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 15.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 46.0 [36.0 - 48.0], - VEM 92.4 [81.0 - 99.0], - HEM 30.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 215 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 47.56 [40 - 70], - LYMPH% 36.98 [20 - 40], - MONO% 13.59 [3.0 - 10.0], - EO% 1.34 [0 - 5], - BASO% 0.53 [0 - 2], - NEUT# 3.502 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.723 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.001 [0.21 - 0.92], - EO# 0.098 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.039 [0 - 0.13], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 182 [0 - 250], **Na** - 138 [136 -

146], **Proteina C reactiva** - 0.05 [0 - 1], **Uree** - 30 [0 - 50], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.824) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.859) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.08.2020 RG. PULM.D=7.4 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PANu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral.SCD libere. Cord aorta radiologic normale. ||
T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.08.2020RGR.PULM.D=6,1 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Comparativ cu radiografia anterioara din data de 19.08 nu se constata aspecte evolutive pulmonare: fara leziuni focale sau infiltrative evidente RGR. SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CAPTOPRIL MAGISTRA 25MG*30cpr ||
FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRESTARIUM 5MG*30CPR. ||
RAWEL (INDAPAMID) 1.5 MG || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || VITAMINA C 1000mg*30cpr
BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 51 de ani, fara APP cunoscute, se interneaza in serviciul nostru in urma unui rezultat PCR SARS CoV-2 POZITIV IN 18.08.2020. A prezentat cu 3 zile anterior internarii disfagie, mialgii si tuse seaca. Din ancheta epidemiologica mentionam ca a calatorit la Felix in urma cu o saptamana, unde a stat aproximativ 6 zile (data intoarcerii 06.08.2020) si nu a intrat in contact cu persoane confirmate COVID19. Testul PCR a fost planificat pentru o calatorie.

Obiectiv, la internare, stare generala influentata, afebrila, OTS, constienta, cooperanta, fara semne de iritatie meningiana, hemodinamic cu hipertensiune, TA=180/110 mmHg, AV=70 bpm, SaO2= 99%, in aa, MV prezent bilateral, fara raluri, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, fara alte modificari patologice. S-a administrat o tableta de Captopril sublingual in camera de garda.

Biologic: fara sindrom inflamator, monocitoza usoara, APTT usor scazut, functie renala si hepatica in limite normale, feritina normale.

Radiografia pulmonara efectuata in data de 19.08.2020 fara modificari pleuro-pulmonare vizibile radiografic.

Se diagnostica cazul ca Infectie COVID 19 forma usoara, HTAE nou diagnosticata.

S-a administrat tratament cu Plaquenil 200mg 2x2tb/zi in prima zi, apoi 2x1tb/zi timp de x zile 7 zile, vitamina C 1000mg 1tb/zi. Pe parcursul internarii, pacienta a prezentat valori tensionale crescute, motiv pentru care s-a efectuat un consult cardiologic (dr Cozma Angela) care a recomandat tratament cu Amlodipina 10mg 1/2tb/zi si Prestarium 5mg 1tb/zi, sub care valorile tensionale s-au stabilizat.

Pe parcursul internarii a prezentat un episod de scadere a SaO2 la 94-95%, pentru care s-a repetat radiografia pulmonara si probele biologice (sd inflamator), care nu au prezentat modificari.

Nu prezinta card de sanatate la externare. Se autoizoleaza la domiciliu si nu il poate prezenta.

Tratament recomandat

- continuarea izolarii 4 zile la adresa mentionata in declaratia transmisa catre DSP
- dispensarizare cardiologica pt monitorizarea valorilor tensionale

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4

zile de la externare. 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 mci 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 primeascvizitatori 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 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.

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 judeteana. 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 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 4945772

- ☒ 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 28.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Medic rezident:

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 826242

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 826242

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire 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;