

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LUPEA RODICA-ELVIRA**, nascut la data de **03.12.1960**, CNP / cod unic de asigurare **2601203120681**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.SINDICATELOR Nr.2 Ap.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.07.2020 10:07 - 22.07.2020 15:00**, FO: **17398 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
HIPOACUZIE
HIPERTENSIUNEA ARTERIALA
OSTEOPOROZA
GONARTROZA
NODULI TIROIDIENI
BOALA DE REFLUX GASTROESOFAGIAN

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

13.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.64 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 62.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 261 [180 - 400], **Glicemie** - 94 [70 - 105], **GOT** - 21 [0 - 35], **GPT** - 21 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.24 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.9 [36.0 - 48.0], - VEM 91.7 [81.0 - 99.0], - HEM 32.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 231 [150 - 450], - MPV 8.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 55.92 [40 - 70], - LYMPH% 18.87 [20 - 40], - MONO% 19.34 [3.0 - 10.0], - EO% 4.83 [0 - 5], - BASO% 1.04 [0 - 2], - NEUT# 2.822 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.952 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.976 [0.21 - 0.92], - EO# 0.243 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.053 [0 - 0.13], **K** - 3.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 261 [0 - 250], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.33 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 101.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 49 [0 - 150], **Uree** - 19 [0 - 50], **VSH** - 5 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.48 [0 - 0.55], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

17.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.76 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.22 [0 - 0.55], **Feritina** - 105.2 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 243 [180 - 400], **Glicemie** - 95 [70 - 105], **GOT** - 24 [0 - 35], **GPT** - 31 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.4 [3.9 - 11.1], - Hematii

4.69 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 15.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 42.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 32.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 241 [150 - 450] , - MPV 9.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 37.85 [40 - 70] , - LYMPH% 44.00 [20 - 40] , - MONO% 12.02 [3.0 - 10.0] , - EO% 5.10 [0 - 5] , - BASO% 1.03 [0 - 2] , - NEUT# 2.408 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.800 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.765 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.324 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.066 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 2.12 [0 - 6.4] , **K** - 4.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 229 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 127.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 32 [0 - 50] , **VSH** - 8 [1 - 20]

21.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **APTT** - APTT (sec) 22.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.67 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 0.23 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 235 [180 - 400] , **Glicemie** - 88 [70 - 105] , **GOT** - 27 [0 - 35] , **GPT** - 40 [0 - 35] ,

Hemoleucograma completa - Leucocite 6.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.43 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.6 [81.0 - 99.0] , - HEM 31.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 240 [150 - 450] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 47.38 [40 - 70] , - LYMPH% 34.16 [20 - 40] , - MONO% 10.63 [3.0 - 10.0] , - EO% 6.53 [0 - 5] , - BASO% 1.30 [0 - 2] , - NEUT# 3.186 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.298 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.715 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.439 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.088 [0 - 0.13] , **LDH** - 202 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.06 [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** - 29 [0 - 50] , **VSH** - 4 [1 - 20]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.07.2020RG.PULM. D=5.3 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr, sub rezeva suprapunerilor de parti moi (san). Cord de aspect globulos, cu ICT usor marit. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.D= 5Gym2Comparativ cu rgr anterioara nu se constata aspecte evolutive pulmonare evidente rgr. Cord cu VS marit. SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 59 ani, cunoscuta din APP cu histerectomie pentru fibrom uterin, BRGE, osteoporoza, gonartroza, HTA si episoade multiple de otita cu hipoacuzie ulterioara, este internata in serviciul nostru pentru boala actuala, care a debutat relativ brusc in 12.07.2020 prin febra 38 grade C, cefalee, disfagie, frisoane, mialgii, dureri toracice anterioare.

Mentionam ca pacienta s-a testat pentru infectie COVID-19 in data de 10.07.2020, proba fiind negativa; dar, din motiv ca fiica acesteia este confirmata cu infectie COVID-19 si este internata in serviciul nostru, se decide internarea pacientei ca si contact caz confirmat.

Obiectiv: stare generala alterata, afebrila, inapetenta, obezitate gr.II(IMC=36), edeme maleolare bilaterale mai accentuate la nivelul membrului inferior drept, congestie faringiana moderata, stabila cardio-respirator, MV fiziologic bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=99%aa, zgomote cardiace

ritmice, bine batute, fara sufluri audibile TA=165/100mmHg, AV=86bpm, fara organomegalii, manevra Giordano negativa bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic. Biologic nu se deceleaza sdr inflamator, usoara monocitoza, LDH minim reactionata, probe renale si hepatice in limite normale, indici ai coagularii in limite normale.

Radiografia pulmonara de la internare (13.07.2020) nu descrie leziuni sau focare de condensare pulmonara. Radiografia pulmonara de control (22.07.2020) este fara leziuni active pleuro-pulmonare.

Proba nr.1/ rt PCR SARS CoV2/ 13.07.2020: detectabil

Proba nr.2/ rt PCR SARS CoV2/ 20.07.2020: detectabil

Proba nr.3/ rt PCR SARS CoV2/ 22.07.2020: detectabil

Pe durata internarii pacienta a fost izolata, s-au asigurat masurile de profilaxie necesare. S-a administrat tratament cu Plaquenil 2x400 in prima zi (initiat in 14.07.2020), ulterior continuat cu 2x200 mg/zi po urmatoarele 7 zile, Kaletra 2x400/100 mg po timp de 8 zile, antidiuretice, mucolitice, antipiretice la nevoie, protectie hepatica. Sub tratamentul administrat evolutia este favorabila . Se externeaza ameliorata, cu stare generala buna, fara acuze, afebrila, apetenta, cu recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1309/2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 14 zile de la data diagnosticului (pana in 26.07.2020 inclusiv) In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat.

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 m cu 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.

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 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 internarii + 9 zile la externare

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 inscriși 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:

- ☐ 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 22.07.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiolog
cod 068773

Medic curant:

Dr. BRAN ALINA

Dr. BRAN ALINA
medic primar boli infecțioase
competență ecografică generală
cod 24281

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 externării, 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