

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **OLOSUTAN MARIA NICOLETA**, nascut la data de **18.01.1972**, CNP / cod unic de asigurare **2720118126209**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.TULCEA Nr.2 Ap.51** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.08.2020 10:45 - 26.08.2020 19:30**, FO: **20063 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA
INFECTIE SARS COV-2 FORMA MEDIE
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT
HTAE GR II IN TRATAMENT
FIBROM UTERIN SUB OBSERVATIE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

19.08.2020

Acid Uric - 7.1 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 19.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.72 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 175 [109 - 200], **Creatinina** - 0.67 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.39 [0 - 0.55], **Feritina** - 48.7 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 374 [180 - 400], **Fier** - 96 [33 - 193], **Glicemie** - 107 [70 - 105], **GOT** - 23 [0 - 35], **GPT** - 33 [0 - 35], **HDL-Colesterol** - 41 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.80 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 43.0 [36.0 - 48.0], - VEM 89.7 [81.0 - 99.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 166 [150 - 450], - MPV 7.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 63.26 [40 - 70], - LYMPH% 28.37 [20 - 40], - MONO% 6.75 [3.0 - 10.0], - EO% 1.28 [0 - 5], - BASO% 0.34 [0 - 2], - NEUT# 3.761 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.687 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.401 [0.21 - 0.92], - EO# 0.076 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.020 [0 - 0.13], **K** - 3.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 200 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 76 [10 - 150], **Lipide Totale** - 775 [375 - 750], **Magneziu** - 2.00 [1.7 - 2.6], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.26 [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], **Trigliceride** - 291 [0 - 150], **Uree** - 33 [0 - 50], **VSH** - 13 [1 - 20]

24.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Acid Uric** - 6.0 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.80 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 153 [109 - 200], **Creatinina** - 0.56 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.41 [0 - 0.55], **Feritina** - 51.3 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 168 [180 - 400], **Fier** - 124 [33 - 193], **Glicemie** - 88 [70 - 105], **GOT** - 19 [0 - 35], **GPT** - 32 [0 - 35], **HDL-Colesterol** - 35 [45 - 65],

Hemoleucograma completa - Leucocite 6.37 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.18 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 31.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 213 [150 - 450] , - NEUT% 60.2 [40 - 70] , - LYMPH% 32.3 [20 - 40] , - MONO% 5.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.2 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 3.83 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.06 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.32 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.14 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.4 [10 - 16.5] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 161 [0 - 250] , **LDL - Colesterol** - 81 [10 - 150] , **Lipide Totale** - 621 [375 - 750] , **Magneziu** - 1.78 [1.7 - 2.6] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.36 [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** - 187 [0 - 150] , **Uree** - 30 [0 - 50] , **VSH** - 6 [1 - 20]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.08.2020 RG. PULM.D= 8.2 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Se vizualizeaza o arie de condensare pulmonara care este localizata perihilar in stanga cu bronhograma aerica prezenta, cu dimensiuni de 57/33 mm.In dreapta exista un aspect mai accentuat al interstiului pulmonar.Fara alte focare de condensare in dreapta evidente RGR.SCD libere. Cord aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D= Gym2Comparativ cu examinarea din 19.08.2020 , aspectul este nemodificat: arie de condensare pulmonara care este localizata perihilar in stanga cu bronhograma aerica prezenta. In dreapta exista un aspect mai accentuat al interstiului pulmonar.Fara alte focare de condensare in dreapta evidente RGR.SCD libere. Cord aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CAPTOPRIL MAGISTRA 25MG*30cpr || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || ETAMSILAT 250MG/2ML ZENTIVA || FITOMENADIONA 10MG/1ML || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 48 de ani, cunoscuta cu HTA in tratament si DIV montat, fibrom uterin 3/4cm in observatie, prezinta simptomatologie debutata din 09.08.2020 cu scaune moi, astenie fizica, fatigabilitate, mialgii, frisonete, ulterior asociaza anosmie, paretezii la nivelul membrelor superioare. In data de 17.08.2020 a efectuat test molecular SARS-COV-2 cu rezultat DETECTABIL (testarea s-a efectuat la locul de munca, inainte de a revenii din concediul de odihna).

La prezentare, pacienta este cu stare generala mediu alterata, anxioasa, constienta, cooperanta, cu o TA=170/100mmHg, AV=88b/min, SatO2=96-97% in aa. Tegumente si mucoase normal colorate. Stetacustic pulmonar MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate. Zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice. Abdomen liber, mobil cu respiratia, fara organomegalie, TI prezent. Loje renale libere, Giordano negativ bilateral. Diureza prezenta. Fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Din ancheta epidemiologica, afirmativ pacienta nu a intrat in contact cu caz suspect/confirmat COVID-19.

Biologic: CRP izolat crescut, acid uric crescut, trigliceride crescute, lipide totale usor crescute.
PCR SARS COV-2 (proba 2- 25.08.2020): DETECTABIL

In ziua 5-a a internarii pacienta relateaza un episod de menoragie importanta pe parcursul noptii anterioare in contextul unui puseu hipertensiv TA: 160/93mmHg, SO2: 69% aa, se temporizeaza

administrarea de Clexane si se administreaza 1 tb de Captopril 25 mg sublingual si la indicatia medicului de garda s-a administrat in 100mL SF 1 fiola de Etamsilat 250mg/2ml si 1 fiola de Fitomenadiona 10ug/1ml cu reducerea semnificativa a menoragiei.

Pe parcursul internarii, pacienta a urmat tratament cu Plaquenil 200mg (2x2tb/zi timp de 1 zi, apoi 2x1tb/zi timp de 6 zile), profilactic cu Clexane 0,4ml/zi timp de 4 zile, Doxiciclina 100mg (2x1tb/zi timp de 7 zile), Captopril 25mg la TA>160 in ziua 2 si 5-a a internarii, antitusiv, antioxidant si antitermic, plus medicatia proprie.

Se externeaza cu stare generala buna, afebrila, apetenta cu recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 6 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 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 stranute 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 snurile 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: 18.08-31.08.2020

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 4945639

- ☒ 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 26.08.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

RUS MIHAI ARONEL

Dr. RUS MIHAI-ARONEL
medic specialist Boli Infectioase
cod F20348

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;