

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ROGNEAN RODICA MIRELA**, nascut la data de **06.03.1964**, CNP / cod unic de asigurare **2640306060794**, Adresa: **Jud.BISTRITA NASAUD Loc.Bistrita Str.CARAIMAN Nr.17** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **29.06.2020 00:25 - 08.07.2020 16:00**, FO: **16651 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 CONFIRMATA FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA STANGA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
OBEZITATE GRAD I
HIPOVITAMINOZA D

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

01.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.63 [0.5 - 0.9],
Feritina - 110.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 271 [180 - 400], **Glicemie** - 86 [70 - 105],
GOT - 24 [0 - 35], **GPT** - 52 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.98 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.29 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.9 [36.0 - 48.0], - VEM 88.3 [81.0 - 99.0], - HEM 30.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 216 [150 - 450], - NEUT% 50.5 [40 - 70], - LYMPH% 40.2 [20 - 40], - MONO% 7.5 [3.0 - 10.0], - EO% 1.5 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 2.01 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.60 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.30 [0.21 - 0.92], - EO# 0.06 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.0 [10 - 16.5], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **K** - 3.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 222 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.03 [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** - 129 [0 - 150], **Uree** - 27 [0 - 50], **VSH** - 7 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.21 [0 - 0.55]

05.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.60 [0.5 - 0.9],
Feritina - 107.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 261 [180 - 400], **Glicemie** - 88 [70 - 105],
GOT - 40 [0 - 35], **GPT** - 76 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.6 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.53 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.0 [36.0 - 48.0], - VEM 88.2 [81.0 - 99.0], - HEM 30.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 218 [150 - 450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 57.73 [40 - 70], - LYMPH% 33.62 [20 - 40], - MONO% 5.63 [3.0 - 10.0], -

EO% 2.30 [0 - 5] , - BASO% 0.72 [0 - 2] , - NEUT# 2.628 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.530 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.256 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.105 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.033 [0 - 0.13] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 212 [0 - 250] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.07 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.90 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 97 [0 - 150] , **Uree** - 22 [0 - 50] , **VSH** - 9 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

07.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.605) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] ,

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.399) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **25OH VitaminaD Total** - 24.42 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 -] , **Free T4** - 0.87 [0.61 - 1.12] , **TSH** - 2.33 [0.38 - 5.33]

29.06.2020

APTT - APTT (sec) 22.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.62 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 99.1 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 316 [180 - 400] , **Glicemie** - 93 [70 - 105] , **GOT** - 27 [0 - 35] , **GPT** - 56 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.43 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.51 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 213 [150 - 450] , - NEUT% 52.7 [40 - 70] , - LYMPH% 38.8 [20 - 40] , - MONO% 7.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.6 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 1.81 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.33 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.26 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.02 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.2 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 192 [0 - 250] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.06 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 73 [0 - 150] , **Uree** - 30 [0 - 50] , **VSH** - 6 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examenen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 02.07.2020RG.PULM. D=5 Gym2Cord aorta radiologic normal.Fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.07.2020rgr. pulmonara D= 4.7 Gym2Cord in limite normale.Nu se constata aspecte evolutive pulmonare comparativ cu rgr anterioara din 2.07.2020. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALCOOL DILUT 70* || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || GLUCOZA SUBSTANTA || HEPATHROMBIN GEL 30000X40G || L-ARGININA 1000MG || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || MUCOVIM 200mg*20cps || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || NITRAZEPAM 5MG*30CPR LPH || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINGER 500 ML - BRAUN || RINO SUN SPRAY 20ML || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SOL. CONTRA AFTELOR || STOP TOXIN forte*30CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 56 ani, fara antecedente personale patologice semnificative cunoscute, se interneaza in clinica noastra via CPU-V in data de 29.06.2020, cu urmatoarele acuze: astenie,

transpiratii, artralгии, senzatie de arsura retro-sternala, simptomatologie debutata cu aproximativ 5 zile anterior internarii.

Mentionam ca in CPU-V s-a efectuat CT de toracice, care descrie: o arie in sticla mata localizata la nivelul lobului inferior stang, subpleural, fara alte modificari patologice decelabile. Analize de laborator: GOT si GPT reactionate (37 U/L respectiv 72 U/L), PCR reactionata (12mg/l), Procalcitonina in limite normale, Markeri cardiaci reactionati (Troponina T-HS <40 ng/l, NT-proBNP 180 pg/ml).

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacienta nu este vaccinata antigripal, iar in urma cu aproximativ 2 saptamani a avut contact cu caz confirmat SARS-COV-2 la Bistrita.

Obiectiv la internare: stare generala influentata, afebrila, transpiratii profuze, constienta cooperanta, T- 164cm, G- 82kg, obezitate grad I (IMC- 30,49 kg/m2), tegumente normal colorate, transpirate, congestie faringiana difuza, afte la nivelul palatului si a pilierilor, tesut conjunctivo-adipos bogat reprezentat, sistem osteo-articular integru, mobil, acuza artralгии si dureri la nivelul coloanei dorsale, torace normal conformat, MV prezent bilateral, inasprit la nivelul hemitoracelui stang, SaO2- 97% in aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile auscultatoric, AV- 84 b/min, TA- 147/ 87 mmHg, dilatatii varicoase la nivelul membrelor inferioare, bilateral, pulsuri periferice prezente, abdomen liber, mobil cu respiratia, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic. Biologic: GPT usor reactionat (56 U/L), functie renala normala, fara sindrom inflamator marcat si nivel seric vitamina D3 insuficient, fara alte modificari.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (29.06.20): DETECTABIL (proba 1) (cod caz CJ 19976/2020)

rt-PCR SARS COV-2 (08.07.20): detectabil (proba 2)

Anticorpi anti-SARS COV-2 IgM si Ig G in lucru.

S-a interpretat cazul cu diagnosticul sus mentionat, si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 2x 400mg/zi p.o. in prima zi, apoi 2x200 mg/zi p.o. timp de 10 zile, Cefort 2 g/zi i.v. timp de 7 zile, Clexane 0,6 ml/zi s.c. timp de 10 zile, REHE, Vit C 2x 1g/zi p.o., mucolitic, protector hepatic, antiacid, probiotic.

Pe parcursul evolutiei pacienta a prezentat evolutie clinic favorabila. Radiografia pulmonara de control din data de 06.07.20 evidentiaza aspect radiografic normal, fara modificari focale sau infiltrative.

Se externeaza ameliorata, afebrila apetenta, cu recomandari.

Tratament recomandat

- repaus relativ la domiciliu;
- dispensarizare prin medicul de familie;
- dieta hipolipidica, hipoglicidica.
- corectia deficitului de vitamina D cu vitamina D 4000UI, 1 cpr/zi, timp de 6 luni;

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 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 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 primeascavizitatori 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 stranuta 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 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 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:	

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

Data 08.07.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic curant:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

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