

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VITAN SUSANA**, nascut la data de **27.08.2001**, CNP / cod unic de asigurare **6010827114243**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.MIHAI VITEAZUL Nr.13** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **03.05.2020 22:08 - 18.05.2020 17:30**, FO: **14348 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

RINOFARINGITA ACUTA
INFECTIE SARS COV-2 FORMA USOARA, VINDECATA
COVID-19, VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT
SARCINA SAPTAMANA 27 (?) NEDISPENSARIZATA IN EVOLUTIE
ANEMIE HIPOCROMA MICROCITARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

03.05.2020

APTT - APTT (sec) 22.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.58 [8.4 - 10.6],
Creatinina - 0.57 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 4.7 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 477 [180 - 400],
Fier - 52 [33 - 193], **Glicemie** - 84 [70 - 105], **GOT** - 11 [0 - 35], **GPT** - 10 [0 - 35],
Hemoleucograma completa - Leucocite 9.97 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.36 [3.88 - 4.99], -
Hemoglobina 9.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 27.3 [36.0 - 48.0], - VEM 81.3 [81.0 - 99.0], -
HEM 26.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 307 [150 - 450], -
NEUT% 69.2 [40 - 70], - LYMPH% 21.7 [20 - 40], - MONO% 7.5 [3.0 - 10.0], - EO% 1.4
[0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 6.90 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.16 [1.1 - 3.5], -
MONO# 0.75 [0.21 - 0.92], - EO# 0.14 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV
14.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.1 [10 - 16.5], - MPV 9.8 [6.5 - 14.0], **K** - 3.9 [3.5 - 5.1],
LDH - 146 [0 - 250], **Magneziu** - 1.82 [1.7 - 2.6], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C**
reactiva - 0.33 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [8.9 - 13.1], - PT (%)
(plasma) 86.7 [70 - 130], - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 180 [0 - 150], **Uree**
- 17 [0 - 50], **VSH** - 21 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.96 [0 - 0.55]

07.05.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.51 [0.5 - 0.9],
Feritina - 5.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 496 [180 - 400], **GOT** - 12 [0 - 35], **GPT** - 11 [0
- 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.80 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.74 [3.88 - 4.99
], - Hemoglobina 10.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 30.8 [36.0 - 48.0], - VEM 82.4 [81.0 -
99.0], - HEM 27.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 327 [150 - 450]
, - NEUT% 71.0 [40 - 70], - LYMPH% 20.5 [20 - 40], - MONO% 6.7 [3.0 - 10.0], - EO%
1.6 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 7.68 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.21 [1.1 - 3.5], -
MONO# 0.72 [0.21 - 0.92], - EO# 0.17 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV

14.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.9 [10 - 16.5] , - MPV 9.8 [6.5 - 14.0], **K** - 4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 163 [0 - 250], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.28 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 236 [0 - 150], **Uree** - 19.5 [0 - 50], **VSH** - 40 [1 - 20], **D-Dimeri** - 1.03 [0 - 0.55]

11.05.2020

APTT - APTT (sec) 20.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.52 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 6.2 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 458 [180 - 400], **GOT** - 12 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.09 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.89 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 31.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 81.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 26.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 326 [150 - 450] , - NEUT% 68.3 [40 - 70] , - LYMPH% 21.8 [20 - 40] , - MONO% 8.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.6 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 7.57 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.42 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.89 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.18 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.4 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 202 [0 - 250], **Na** - 136 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.29 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2], **Uree** - 14 [0 - 50], **VSH** - 41 [1 - 20], **D-Dimeri** - 1.06 [0 - 0.55]

16.05.2020

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

17.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=1.038) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=2.501) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

Altele

Tratament efectuat

CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || RINO SUN SPRAY 20ML || SUNLYTE 8 PLICURI/CUT || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 18 ani, IIIG IIP I cu sarcina in evolutie saptamana 24, nedispensarizata, fara APP semnificative, se transfera de la Spitalul Clinic de Copii sectia pneumologie, impreuna cu copilul (Vitan David de 1 an si 2 luni), ambii cu infectie COVID-19 confirmata din data de 03.05.2020. Este fara simptomatologie la momentul internarii. Din ancheta epidemiologica, retinem ca nu a fost vaccinata antigripal, a avut contact apropiat cu caz confirmat COVID-19 (sotul).

Obiectiv la internare prezinta stare generala relativ buna, afebrila, congestie faringiana usoara difuza, sistem ganglionar nepalpabil, torace normal conformat, MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SatO2=98%, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, AV=100b/min, TA=120/60mmHg, abdomen crescut de volum pe seama uterului gravid, elastic, mobil cu respiratia, fara sensibilitate spontan sau la palpare, tranzit intestinal prezent, ficat, splina nepalpabile, diureza prezenta, exteriorizata spontan, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Paraclinic(04.05.2020) se deceleaza leucocite in limite normale, fara sindrom inflamator, hipertrigliceridemie, feritina scazuta, D-dimerii crescuti, anemie hipocroma microcitara.

(08.05.2020) Biochimia trigliceridemie. Imunologie- feritina scazuta. D-dimeri crescuti(1.03). Hematologie: leucocite in limite normale, anemie hipocroma microcitara. VSH1h crescut(40). Fibrinogen 496mg/dl.

RT-PCR SARS-COV-2: PROBA 1(03.05.2020): DETECTABIL

PROBA 2(17.05.2020): NEDETECTABIL

PROBA 3 (18.05.2020): NEDETECTABIL

SEROLOGIE SARS COV-2 (18.05.2020) - IgM- REACTIV

- IgG - INCERT

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata impreuna cu copilul Vitan David(1 an si 2 luni), a urmat tratament simptomatic cu Paracetamol 500 mgx3/zi la nevoie, vitamina C. In data de 11.05.2020 se adauga in schema de tratament Clexane 0,4 ml o data pe zi si continuarea tratamentului simptomatic, cu evolutie favorabila.

S-a mentinut afebrila, stabila hemodinamic si respirator, cu ameliorarea simptomatologiei.

Avand in vedere rezultatul negativ a doua teste rt-PCR SARS COV-2, pacienta se externeaza vindecata, afebrila, stabila hemodinamic si respirator, cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu 14 zile dupa externare, in concediu medical, unde este cazul. Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori 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, 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 acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuse, sau sa stranut si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 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 in caz de umezire.
- 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 18.05.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

SZILAGYI TIMEA

Dr. SZILAGYI TIMEA
medic specialist
Boli Infectioase
Cod R41881

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