

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CACIULEAC MONICA-BIANCA**, nascut la data de **22.07.1983**, CNP / cod unic de asigurare **2830722125819**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PARANG Nr.14 Ap.16** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.06.2020 01:03 - 05.07.2020 13:00**, FO: **16338 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA. ANGINA ACUTA ERITEMATOASA. REFLUX GASTRO-ESOFAGIAN. GUSA NODULARA. HTA IN OBSERVATIE (?).
HIPERTRIGLICERIDEMIE.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.672) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=0.856) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

21.06.2020

D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Creatinina - 0.61 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 34.6 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 300 [180 - 400],
Glicemie - 82 [70 - 105], **GOT** - 40 [0 - 35], **GPT** - 35 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.41 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.23 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.2 [36.0 - 48.0], - VEM 90.3 [81.0 - 99.0], - HEM 30.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 227 [150 - 450], - NEUT% 44.3 [40 - 70], - LYMPH% 35.8 [20 - 40], - MONO% 17.9 [3.0 - 10.0], - EO% 1.8 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 1.95 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.58 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.79 [0.21 - 0.92], - EO# 0.08 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.8 [10 - 16.5], - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 192 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.19 [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** - 66 [0 - 150], **Uree** - 17 [0 - 50], **VSH** - 9 [1 - 20]

28.06.2020

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

29.06.2020

D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 22.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Creatinina - 0.58 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 24.4 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 290 [180 - 400],
Glicemie - 83 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 35], **GPT** - 29 [0 - 35], **Hemoleucograma**

completa - Leucocite 6.35 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.34 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 271 [150 - 450] , - NEUT% 47.5 [40 - 70] , - LYMPH% 41.6 [20 - 40] , - MONO% 7.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.6 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 3.02 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.64 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.45 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.23 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.7 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 185 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.04 [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] , **Trigliceride** - 183 [0 - 150] , **Uree** - 33 [0 - 50] , **VSH** - 8 [1 - 20] , **Anti TPO** - 0.7 [0 - 9] , **Free T4** - 0.97 [0.61 - 1.12] , **Tiroglobulina** - 14.67 [1.15 - 131] , **TSH** - 0.79 [0.38 - 5.33]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.06.2020RG. PULM.- D=3.6 Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale.Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral.SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || DESLORATADINA AMRING-5MG*30CPR || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG*20CPS. || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL POLISANO 500MG*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SOL. CONTRA AFTELOR || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 36 de ani, diagnosticata cu gusa nodulara, fara tratament in prezent, este adresata serviciului nostru, avand un test PCR-RT Covid-19 pozitiv in data de 20.06.20.

Boala actuala a debutat in data de 20.06.20 prin astenie, disfagie, subfebrilitati (37.6 C), tuse seaca rara si junghi toracic, pentru care pacienta si-a administrat la domiciliu Vitamina C si Echinacee per os. Mentionez faptul ca pacienta a intrat in contact cu caz confirmat de infectie Covid-19 (sotul acesteia, asistent in cadrul Institutului Inimii Cluj-Napoca), internat in Clinica de Pneumoftiziologie din 17.06.20), motiv pentru care se afla in autoizolare la domiciliu. Avand in vedere tabloul clinic si ancheta epidemiologica, pacienta a fost testata pentru infectia cu Covid-19 (RT-PCR) in data de 20.06.20, rezultatul fiind pozitiv, cazul fiind astfel directionat in serviciul nostru in vederea internarii.

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala relativ buna, afebrila, tegumente normal colorate, usoara congestie faringo-amigdaliana, tesut celular subcutanat normal reprezentat global, G=64 kg, murmur vezicular, fara raluri supraadaugate, SaO2=98%, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, AV=95/min, TA=132/95 mmHg, abdomen normal conformat, elastic, mobil, cu respiratia, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana.

Examinarile paraclinice efectuate initial in serviciul nostru au relevat monocitoza, discreta citoliza pe seama ASAT (40 U/L), restul parametrilor fiind in limite normale, feritina si D-dimeri in limite normale. Examinarile paraclinice de control au relevat limfocitoza si hipertrigliceridemie usoara (183 mg/dl), restul parametrilor fiind in limite normale.

Testul Covid-19 RT-PCR proba nr 3: Detectabil!! (29.06.2020)

Testul Covid-19 RT-PCR proba nr 4: Detectabil !! (05.07.2020)

Ac Ig M si Ac IgG anti Sars Cov 2: Ig M incert iar Ig G negativ.

Radiografia toracica nu a relevat modificari patologice.

EKG-ul nu a efectuat modificari patologice.

Pe parcursul internarii a urmat tratament conform protocolului cu Plaquenil 200 mg (2x2 cprt/zi, per os, ziua 1, ulterior 2x1 cprt/zi, per os, zilele 2-7), mucolitic (ACC per os), antitermic (Paracetamol si Algocalmin per os), antidiareic (Eridiarom per os), probiotic (Refflor per os), cu Vitamina C per os, Prodiol (per os), cu IPP (Omeran per os), sub care evolutia a fost favorabila. Pe parcursul internarii a prezentat valori oscilante ale TA (pana la valoare de 140/98 mmHg), pacienta fiind cu antecedente de gusa nodulara, motiv ptr care s-au recoltat hormonii tiroidieni care au fost in limite normale.

Se externeaza ameliorata cu recomandarile din epicriza!

Tratament recomandat

Recomandari la externare :

- 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 mcu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

- 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 aceeaasi 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 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 si in spatii inchise. 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 21.06 - 17.07.2020

Monitorizarea dupa externare:

In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

- Datorita valorilor oscilante ale TA se recomanda efectuarea de consult endocrinologic in cel mai scurt timp posibil

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 4945009,CCMAM 4945013

- ☒ 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 05.07.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infecțioase
cod: 945657

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