

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FARKAS IOANA**, nascut la data de **24.03.1999**, CNP / cod unic de asigurare **2990324125786**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.STEPHENSON GEORGENER Nr.15 Ap.1** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **16.08.2020 16:50 - 22.08.2020 03:30**, FO: **19848 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
LAUZIE ZIUA 8 IN EVOLUTIE
ANEMIE MODERATA NORMOCROMA NORMOCITARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

16.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.56 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 1.10 [0 - 0.55], **Feritina** - 48.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 396 [180 - 400],
Glicemie - 80 [70 - 105], **GOT** - 26 [0 - 35], **GPT** - 29 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.7 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.36 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 30.5 [36.0 - 48.0], - VEM 90.6 [81.0 - 99.0], - HEM 30.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 177 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 62.46 [40 - 70], - LYMPH% 25.08 [20 - 40], - MONO% 10.49 [3.0 - 10.0], - EO% 1.60 [0 - 5], - BASO% 0.37 [0 - 2], - NEUT# 4.211 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.691 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.707 [0.21 - 0.92], - EO# 0.108 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **K** - 3.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 198 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 3.93 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 86.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2], **Uree** - 20 [0 - 50], **VSH** - 28 [1 - 20]

17.08.2020

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

19.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.762) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.373) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **APTT** - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Creatinina - 0.51 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 48.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 312 [180 - 400],
Glicemie - 84 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 35], **GPT** - 27 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.6 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.60 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.1 [

11.5 - 15.4] , - Hematocrit 32.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 279 [150 - 450] , - MPV 8.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 64.33 [40 - 70] , - LYMPH% 24.44 [20 - 40] , - MONO% 9.49 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.58 [0 - 5] , - BASO% 0.16 [0 - 2] , - NEUT# 5.558 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.112 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.820 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.137 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.014 [0 - 0.13] , **K** - 4.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 228 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.76 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 19 [0 - 50] , **VSH** - 29 [1 - 20]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RG. PULM.-D=2.3
Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Comparativ cu radiografia anterioara din 17.08 nu se constata aspecte evolutive evidente RGR. SCD libere. Cord aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RGR.PULM.(PA=LL DR.)-D=2.6 +6.2 Gym2Fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere. Cord, aorta radiologic in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML
|| CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL
500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER
FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 21 de ani, IIG IIP aflata in ziua 4 de lauzie la momentul internarii, cu hipogalactie, anemie feripriva, se prezinta in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19 confirmat prin rt PCR in 13.08 (testare efecuada la Regina Maria in urma unui screening la internarea in cadrul Spitalului Privat de Obstetrica de Ginecologie Hipocrate unde a fost internata in perioada 13-14.08 in vederea nasterii prin operatie cezariana).

Mentionam faptul ca la momentul confirmarii infectiei cu SARS CoV 2 pacienta a fost transferata in cadrul serviciului SCJU Cluj Napoca -Ginecologie 1, urmand a se transfera in serviciul nostru in 16.08.Mentionam ca pacienta este simptomatica, prezentand tuse seaca rara, odinofagie, dispnee.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta nu poate mentiona contactul cu un caz confirmat COVID-19 sau cu persoane cu IACRS aparente.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebrila, tegumente cu cicatrice subombilicala post operatie cezariana recenta cu secretii purulente si edem local minim, echilibrata cardio-respirator si hemodinamic, TA=120/70 mmHg, AV=71 b/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral fara raluri patologice, SaO2-97% in aa, FR-14-16 resp/minut,abdomen mobil cu miscarile respiratorii, depresibil, cu cicatrice post cezariana recenta cu secretii serocitrine si o zona de hematoma, lanivelul plagii, in partea stanga, tranzit intestinal fiziologic, Giordano absent bilateral, loje renale libere, diureza prezenta cu mictiuni spontan fiziologice

Biologic: monocitoza discreta, anemie moderata normocroma normocitara, sindrom inflamator minim, hipopotasemie, d-dimeri reactionati (1.10 mg/L), fara afectare renala sau hepatica.

rt PCR SARS CoV-2 proba nr 2 (17.08):-Detectabila

rt PCR SARS CoV-2 proba nr 3 (20.08):-Detectabila

Anticorpi anti SARS COV-2 IgM si IgG nonreactivi.

Radiografia toracica(17.08.2020, Dr Vasile Morar) nu a evidentiat leziuni pulmonare focale sau infiltrative.

Avand in vedere refuzul categoric si in mod repetat al pacientei, nu se intitiază tratament conform

protocolului national.

Pacienta ameninta cu parasirea salonului, motiv pt care se solicita ajutorul echipajului jandarmieriei si al consilierii psihologice.

Evolutia pe parcursul internarii a fost favorabila, s-a mentinut afebril, remiterea tusei, usoara disfonie, stabila hemodinamic si respirator, TA=120/80mmHg, AV=88bpm, SaO2=98% aer atmosferic, biologic: sindrom anemic moderat, fara sindrom inflamator, fara afectare hepatica sau renala, radiografia pulmonara de control(20.08.2020, Dr Vasile Morar) fara modificari pleuro-pulmonare in evolutie.

Se externeaza ameliorata, afebrila, cu remisia simptomatologiei, cu recomandari:

Tratament recomandat

-Evaluare ginecologica cu suprimarea firelor de sutura conform recomandarilor

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare din 21.08-24.08.2020. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 mcau 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 primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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 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 inscriși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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

Indicație pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 22.08.2020

Sef secție:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologice
cod DE3773

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomoiaga Alina
medic specialist
boli infecțioase
cod: E72956

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire 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 medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43