

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BAL REMUS- VLADIMIR**, nascut la data de **20.12.2019**, CNP / cod unic de asigurare **5191220125824**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.P. ISTRATI Nr.1** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **24.07.2020 16:21 - 05.08.2020 13:15**, FO: **18197 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA. FARINGITA ACUTA.

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

02.08.2020

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

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.16 [0.2 - 0.4],
D-Dimeri - 0.40 [0 - 0.55], **Feritina** - 32.5 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 185 [180 - 400],
Glicemie - 83 [60 - 100], **GOT** - 33 [0 - 45], **GPT** - 16 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.7 [5.6 - 17.5], - Hematii 4.04 [3.5 - 5.5], - Hemoglobina 11.1 [9.8 - 14.1], - Hematocrit 32.8 [27.0 - 44.0], - VEM 81.3 [73.0 - 103.0], - HEM 27.6 [24.0 - 34.0], - CHEM 33.9 [31.0 - 35.0], - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 328 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 11.52 [19 - 45], - LYMPH% 73.47 [46 - 76], - MONO% 6.67 [3.0 - 10.0], - EO% 7.62 [0 - 5], - BASO% 0.72 [0 - 2], - NEUT# 0.998 [1.5 - 7], - LYMPH# 6.367 [2.5 - 9.0], - MONO# 0.578 [0.15 - 1.3], - EO# 0.660 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.062 [0 - 0.13], **K** - 5.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 261 [120 - 300], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.00 [0 - 1], **Timpt de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.87 [0.8 - 1.2],
Trigliceride - 124 [0 - 150], **Uree** - 19 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert(Index=1,098) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv(Index=0,332) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

24.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.21 [0.2 - 0.4],
Fibrinogen - 219 [180 - 400], **Glicemie** - 93 [60 - 100], **GOT** - 30 [0 - 45], **GPT** - 18 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.71 [5.6 - 17.5], - Hematii 3.91 [3.5 - 5.5], - Hemoglobina 11.1 [9.8 - 14.1], - Hematocrit 31.4 [27.0 - 44.0], - VEM 80.3 [73.0 - 103.0], - HEM 28.4 [24.0 - 34.0], - CHEM 35.4 [31.0 - 35.0], - Trombocite 272 [150 - 450], - NEUT% 11.5 [19 - 45], - LYMPH% 75.5 [46 - 76], - MONO% 6.5 [3.0 - 10.0], - EO% 6.0 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 0.66 [1.5 - 7], - LYMPH# 4.31 [2.5 - 9.0], -

MONO# 0.37 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.34 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.2 [10 - 16.5] , - MPV 11.4 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 274 [120 - 300] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 19 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 15]

25.07.2020

Acid Uric - 4.7 [3.4 - 7] , **APTT** - APTT (sec) 24.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu total** - 10.42 [9 - 11] , **Colesterol Total** - 129 [109 - 200] , **Creatinina** - 0.27 [0.2 - 0.4] , **D-Dimeri** - 0.38 [0 - 0.55] , **Feritina** - 36.5 [9.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 143 [180 - 400] , **Fier** - 65 [33 - 193] , **Glicemie** - 84 [60 - 100] , **GOT** - 35 [0 - 45] , **GPT** - 20 [0 - 45] , **HDL-Colesterol** - 38 [35 - 65] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.9 [5.6 - 17.5] , - Hematii 4.19 [3.5 - 5.5] , - Hemoglobina 11.8 [9.8 - 14.1] , - Hematocrit 33.9 [27.0 - 44.0] , - VEM 80.8 [73.0 - 103.0] , - HEM 28.2 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.9 [31.0 - 35.0] , - RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 354 [150 - 450] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 17.82 [19 - 45] , - LYMPH% 65.33 [46 - 76] , - MONO% 10.89 [3.0 - 10.0] , - EO% 5.49 [0 - 5] , - BASO% 0.47 [0 - 2] , - NEUT# 1.224 [1.5 - 7] , - LYMPH# 4.485 [2.5 - 9.0] , - MONO# 0.747 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.377 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.032 [0 - 0.13] , **K** - 5.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 301 [120 - 300] , **LDL - Cholesterol** - 64 [10 - 150] , **Lipide Totale** - 516 [375 - 750] , **Magneziu** - 2.26 [1.7 - 2.6] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.01 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 136 [0 - 150] , **Uree** - 25 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 15]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=1.5 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D= Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

HEPIFLOR BABY*10PL || KALETRA 80MG/ML+20MG/ML SOL ORALA*60ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 7 luni, afirmativ provenit din sarcina fiziologica, nascut prin cezariana la termen, se interneaza in serviciul nostru pentru scaune diareice-moi (3-4/zi) fara produse patologice, simptome debutate in data de 18.07.2020, insotite de usoara agitatie, febra (38°C) si rinoree. Se prezinta la recomandarea MF la Sp. Regina Maria unse se efectua testul PCR SARS-CoV2 care este detecatbil si este indrumat in serviciul nostru. Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacientul a intrat in contact cu rude venite din Bucuresti in urma cu o saptamana, insa nici o persoana nu a prezentat simptome de IACRS.

APP: nesemnificative

Ex. obiectiv la internare: stare generala buna , afebril, apetent, cu tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, usoara congestie faringiana difuza, FA 0,5/0,5 cm, normotensiva, torace normal conformat cu MV prezent bilateral fara raluri supraadaugate, SO2: 99% aa, fara semne de insuficienta respiratorie; zgomote cardiace ritmice si sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri supraadaugate, cu AV: 90bpm; abdomen elastic si mobil cu respiratia, liber si nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal exteriorizat prin scaune cu consistenta moale; mictiuni spontane fiziologice; fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic si HIC.

Biologic: neutropenie, fibrinogen usor scazut, LDH usor crescut. In evolutie probele biologice sunt in limite normale.

RT PCR SARS COV 2 , PROBA 2 (03.08.20)-INCERT

Radiologic pulmonar (27.07.20 si 05.08.20) fara modificari patologice pulmonare vizibile.
AC Ig M si Ig G SARS-CoV 2 ; in lucru la momentul externarii.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Kaletra 200/50 mg (2x1,2ml/zi timp de 10 zile) si antitermic, cu remiterea simptomatologiei si evolutie favorabila. Se externeaza ameliorat cu recomandari

Tratament recomandat

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control pozitiv externati la 10 zile:

- Continuarea alimentarii cu lapte praf formula adaptata varstei si apoi continuarea diversificarii corecte; continuarea administrarii de Baby guard pana la varsta de 2 ani si continuarea schemei obligatorii de vaccinare
- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. 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 mci apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.
- daca in urmatoarele 3-4 saptamani dupa externare se constata aparitia febrei, eruptiei cutanate, dureri articulare sau alte manifestari insotite de febra sau dificultati de respiratie va solicita consultul medicului de familie sau, dupa caz, medicul pediatru.

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 primeasca vizitatori 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 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. 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 05.08.2020

Sef secție:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infecțioase
A71371

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infecțioase
cod: 945657

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