

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MURESAN RODICA**, nascut la data de **29.04.1964**, CNP / cod unic de asigurare **2640429052136**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.BUCURESTI Nr.66 Ap.25** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.08.2020 14:17 - 18.08.2020 15:30**, FO: **19432 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA
TRAHEOBRONSITA ACUTA
HTA STADIUL III SUB TRATAMENT
SUPRAPONDERE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examele de laborator:

11.08.2020

25OH VitaminaD Total - 32.39 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 26.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **ASLO** - 254 [0.0 - 200.0], **Creatinina** - 0.73 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.25 [0 - 0.55], **Feritina** - 106.6 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 256 [180 - 400], **Glicemie** - 90 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.3 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.52 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.8 [36.0 - 48.0], - VEM 83.6 [81.0 - 99.0], - HEM 28.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 210 [150 - 450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 39.16 [40 - 70], - LYMPH% 41.62 [20 - 40], - MONO% 15.13 [3.0 - 10.0], - EO% 3.36 [0 - 5], - BASO% 0.73 [0 - 2], - NEUT# 1.307 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.389 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.505 [0.21 - 0.92], - EO# 0.112 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 1.89 [0 - 6.4], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 156 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.1 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2], **Uree** - 29.5 [0 - 50], **VSH** - 16 [1 - 20], **Exudat faringian-Cultura** - Fara streptococ beta hemolitic [-]

12.08.2020

Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic 0.4 g/l [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -], - pH 6 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.010 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 0.60 [0.00 - 1.14], - Leucocite 0.40 [0.00 - 2.05], - Alte cristale 0.10 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale

acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.10 [0.00 - 0.45] , - Alti cilindri patologici 0.10 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.10 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.20 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.20 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 15.60 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 109.90 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-]

16.08.2020

D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.1 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.44 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 220 [150 - 450] , - MPV 7.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 53.81 [40 - 70] , - LYMPH% 31.49 [20 - 40] , - MONO% 10.45 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.74 [0 - 5] , - BASO% 0.51 [0 - 2] , - NEUT# 2.754 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.611 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.534 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.191 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.026 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 2.14 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 0.01 [0 - 1] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.08.2020RG. PULM.D=3.5 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AVIGAN 200MG*100TABLETE || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 56 ani, fumatoare (3 tigari/zi de aproximativ 4 ani), cunoscuta cu HTA stadiul III de un an, sub tratament cu Nebilet 5mg 1-0-0tb/zi, se prezinta pentru disfagie, febra 38 gradeC, tuse seaca, hiposmie, simptomatologie debutata in 07.08.2020, cu PCR Covid-19 pozitiv in 10.08.2020, motiv pentru care se interneaza in serviciul nostru. Epidemiologic: pacienta a avut contact cu caz confirmat.

Obiectiv este afebrila, supraponderala, constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic, stabila hemodinamic si respirator, murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri supraadugate, SatO2=95-97% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=140/85 mmHg, AV=78/min, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal normal, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta spontan.

Biologic: leucopenie cu neutropenie, ASLO cu valori usor crescute, exsudat faringian fara crestere microbiana, sumar de urina normal, urocultura in lucru. Parametri Astrup arterial nu evidentiaza hipoxemie.

Radiografia pulmonara este fara leziuni pleuro-pulmonare.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2tb/zi timp de o zi, apoi Favipiravir 200mg 8-0-8tb/zi in prima zi, apoi 3-0-3tb/zi 7 zile, anticoagulant cu Clexane 0,4ml/zi pe tot parcursul internarii, mucolitic, antialgic, vitamina C.

Sub tratament, starea generala se amelioreaza progresiv, pacienta se afebrilizeaza, se mentine stabila hemodinamic si respirator, nu mai acuza tuse, anosmia remite.

Reevaluarea biologica in dinamica evidentiaza normalizarea leucopenie, fara alte modificari.

PCR SARS COV-2 (17.08.2020) DETECTABIL.

Se externeaza ameliorata cu recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 7 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 mca 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 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 judetean. 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

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

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 18.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competență ecografică
cod 521011

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA

Dr. FILIPESCU IRINA
medic primar
boli infectioase
cod D52806

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;