

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BIZUBAC CARMEN ADRIANA**, nascut la data de **24.11.1967**, CNP / cod unic de asigurare **2671124126217**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.RAPSODIEI Nr.14 Ap.26** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.07.2020 03:51 - 28.07.2020 23:30**, FO: **18047 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA
OBEZITATE
SDA GR I/II
SINDROM DEPRESIV IN TRATAMENT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

23.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.66 [0.5 - 0.9] ,
Glicemie - 113 [70 - 105] , **GOT** - 29 [0 - 35] , **GPT** - 45 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.48 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.38 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 41.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 95.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 32.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 251 [150 - 450] , - NEUT% 55.1 [40 - 70] , - LYMPH% 35.0 [20 - 40] , - MONO% 8.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.1 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 3.57 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.27 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.54 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.07 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.1 [10 - 16.5] , - MPV 9.5 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 189 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.34 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.0 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.86 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 29 [0 - 50] , **VSH** - 24 [1 - 20]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.07.2020rgr. pulmonara D=3,4 Gym2Cord, aorta radiologic normale.
Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~
Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=3.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu ICT normal.

Altele

Tratament efectuat

ANXIAR 1MG*50CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 53 ani, cunoscuta cu sindrom depresiv, se interneaza via UPU Turda, pentru disfagie debutata in 17.07.2020, la care, incepand cu 20.07.2020, asociaza anosmie, tuse rara, ageuzie. In 22.07.2020 se prezinta in UPU Turda unde testul PCR SARS-COV-2 efectuat este pozitiv, motiv pentru care se redirectioneaza spre spitalul nostru, unde se interneaza. Afirmativ nu a avut contact cu niciun caz COVID-19 confirmat.

Obiectiv la internare: pacienta afebrila, cu stare generala usor influentata, tegumente si mucoase deshidratate, auscultatoric pulmonar cu MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO₂=95% in aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri, TA=151/93 mmHg, AV=96/min, abdomen crescut in volum pe seama tesutului adipos, fara sensibilitate la palpare, cu cicatrice poatoperatorie in hipogastriu, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: VSH reactionat, GPT usor crescut, hiperglicemie.

Radiografia pulmonara efectuata la internare este fara modificari patologice.

Radiografia pulmonara de control este fara modificari patologice.

S-a intrerupt temporar tratamentul cu Ciprexal si Mirtazapina (tratament de fond) dupa consult psihiatric telefonic, datorita interactiunilor cu Plaquenil si s-a inlocuit cu Anxiar, cu acordul pacientei.

Pe perioada internarii a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg (2x2tb in prima zi, apoi 2x1tb/zi 5 zile), Kaletra (2x2tb/zi o zi , care se intrerupe datorita efectelor adverse digestive), anticoagulant profilactic cu Clexane (0,4 ml/zi 5 zile), simptomatic cu Paracetamol, a fost reechilibrata hidroelectrolitic.

Sub tratament starea generala se amelioreaza progresiv, se mentine afebrila, stabila hemodinamic si respirator, nu mai acuza tuse, mentioneaza revenirea gustului si a mirosului.

Solicita externarea la domiciliu, in izolare pe proprie raspundere, conform indicatiilor DSP.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 9 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.

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, intreruptoare). 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 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 caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada internarii: 23/07-28.07 si pe perioada externarii:
29.07-05.08.2020

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 judeteană. 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

☒ 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 4945175,CCMAM 4945176

- ☒ 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 28.07.2020
.....

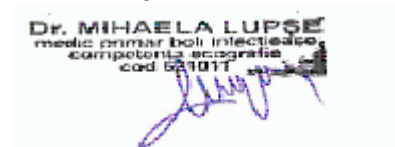
Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR



Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA



Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;