

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **IUGA VIOREL**, nascut la data de **18.02.1962**, CNP / cod unic de asigurare **1620218020014**, Adresa: **Jud.ARAD Loc.Arad Str.DUMITRU BAGDAZAR Nr.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.07.2020 21:58 - 24.07.2020 14:00**, FO: **17879 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 CONFIRMAT FORMA USOARA
TRAHEOBRONSITA ACUTA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
HERNIE DE DISC OPERATA IN APP
EPISOADE RECURENTE DE SINUZITA IN APP

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

20.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.93 [0.7 - 1.2],
Feritina - 268.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 426 [180 - 400], **Glicemie** - 94 [70 - 105],
GOT - 15 [0 - 45], **GPT** - 15 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.1 [3.7 - 9.5],
- Hematii 4.42 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.1 [39.0 - 51.0],
- VEM 88.5 [82.0 - 98.0], - HEM 31.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.5 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 12.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 173 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 54.21 [40 - 70], - LYMPH% 30.34 [20 - 40], - MONO% 13.18 [3.0 - 10.0], -
EO% 2.04 [0 - 5], - BASO% 0.23 [0 - 2], - NEUT# 3.327 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.862 [1.1 - 3.5],
- MONO# 0.809 [0.21 - 0.92], - EO# 0.125 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.014 [0 - 0.13],
K - 4.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 175 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** -
2.02 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma)
107.5 [70 - 130], - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 125 [0 - 150], **Uree** - 27 [0 - 50],
VSH - 21 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.69 [0 - 0.55]

21.07.2020

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 0.10 [0.00 - 1.14], - Leucocite 0.40 [0.0 - 2.05], - Alte cristale 0.30 [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 0.00 [0.00 - 0.45] , - Alti cilindri patologici 0.00 [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 0.00 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 6.90 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 16.50 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-] , **Acid Uric** - 4.7 [3.4 - 7] , **ASLO** - 50 [0.0 - 200.0] , **Factor Reumatoid** - 9.2 [0 - 14] , **Free T4** - 0.84 [0.61 - 1.12] , **PSA total** - 0.57 [0 - 4] , **TSH** - 1.69 [0.38 - 5.33]

23.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.91 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 245.3 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 396 [180 - 400] , **Glicemie** - 86 [70 - 105] , **GOT** - 12 [0 - 45] , **GPT** - 12 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.38 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 38.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 88.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 11.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 211 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 57.06 [40 - 70] , - LYMPH% 25.69 [20 - 40] , - MONO% 13.68 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.19 [0 - 5] , - BASO% 0.38 [0 - 2] , - NEUT# 3.150 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.418 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.755 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.176 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.021 [0 - 0.13] , **K** - 4.9 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 160 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.68 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 172 [0 - 150] , **Uree** - 25 [0 - 50] , **VSH** - 18 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 4.46 [0 - 0.55]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02803 - radiografia sinusului paranasal ~ Rezultat: 23.07.2020rgr. SAF D= 20,1Gym2SAF normal aerate. ||
T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020RG.PULM. D= 5.3Gym2Cord, aorta radiologic normale.
Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ADRENOSTAZIN 5ML || ALGOCALMIN 1G/2 ML ||
BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CODEINA FOSFAT 15MG -
LABORMED || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA ||
PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN
RO || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 58 ani, cunoscut cu diskinezie biliara, gastrita, microlitiază renală și pneumonie în antecedente, episoade recurente de sinuzită, hernie de disc operată, se internează în clinica noastră în data de 20.07.2020, acuzând tuse seacă și semi-productivă și astenie marcată, debutate cu aproximativ 10-11 zile anterior internării, motiv pentru care decide testarea rt-PCR SARS COV-2 în data de 20.07.2020 cu rezultat pozitiv. (cod caz CJ 27412/2020)

Din ancheta epidemiologică reținem faptul că pacientul nu este vaccinat antigripal, nu a avut contact cu persoane cu simptomatologie de infecție respiratorie acută, și nu cunoaște contactul cu caz confirmat SARS COV-2.

Obiectiv la internare: stare generală relativ bună, afebril, G- 90kg, talie- 1,92 m (IMC- 24,41), normoponderal, tegumente normale colorate, transpirații profuze, congestie faringiană difuză cu microvezicule, torace normal conformat, MV prezent bilateral, diminuat bazal drept, SpO2-97%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fără sufluri patologice decelabile auscultatoric, AV- 75 b/min,

TA- 138/78mm Hg, abdomen elastic, mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: usoara monocitoza, sindrom inflamator (VSH-21, CRP- 2.02mg/dl), fibrinogen usor crescut (426mg/dl). D-dimeri reactionati usor (0.69 mg/L). Examen de urina fara modificari. Urocultura fara crestere microbiana. Acid uric, ASLO si Factor reumatoid in limite normale. Hormoni tiroidieni (F T4 si TSH) in limite normale. PSA total in limite normale. La reevaluarea din data de 24.07. usoara monocitoza in valoare procentuala (13,68%), VSH in scadere fata de valoarea anterioara (18), CRP in limite normale, hipertrigliceridemie (172 mg/dl), D-dimeri reactionati (4.46 mg/L).

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (20.07.2020): DETECTABIL (proba 1).

La evaluarea radiologica din data de 21.07. se constata aspect radiologic normal, fara modificari patologice decelabile.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, fara modificari de traseu.

Datorita episoadelor recurente de sinuzita in antecedente, s-a efectuat radiografie de sinusuri care descrie SAF normal aerate.

S-a interpretat cazul cu diagnosticalele sus mentionate, si s-a administrat tratament cu: Plaquenil 2x400mg/zi p.o., in prima zi, apoi 2x200mg/zi, timp de 4 zile, Cefort 2x1g/zi i.v., timp de 4 zile, mucolitic, antitusiv, Vitamina C 1g/zi, REHE, cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorat, cu recomandari.

Tratament recomandat

-continua la domiciliu tratamentul cu: Eficef 200mg, 2x1cps/zi, timp de 3 zile, Aspenter 75mg, 0-1-0 timp de 10 zile.

Conform Ordinului 1309/2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 14 zile de la data diagnosticului, pana in data de 3.08.2020 inclusiv. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul declarat.

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.

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 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.

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 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

X 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 și numărul 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:

- ☐ 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 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 24.07.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
bolii infectioase
A7137

Medic curant:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
bolii infectioase
A7137

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) 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;