

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP ANA**, nascut la data de **17.03.1947**, CNP / cod unic de asigurare **2470317120714**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.FABRICII Nr.3 Bl.B 6 Ap.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **14.07.2020 22:00 - 23.07.2020 13:30**, FO: **17508 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA
HTAE STADIUL IIC
FIA PERMANENTA CU AV MEDIE
DIABET ZAHARAT TIP II SUB TRATAMENT CU ANTIDIABETICE ORALE
GASTRITA CRONICA
SCOLIOZA DEXTROCONVEXA
COXARTROZA
GONARTROZA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

14.07.2020

Acid Uric - 4.0 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 25.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Colesterol Total - 172 [109 - 200], **Creatinina** - 0.58 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55],
Fibrinogen - 320 [180 - 400], **Glicemie** - 119 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 35], **GPT** - 19 [0 - 35],
HDL-Colesterol - 44 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.20 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.75 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 41.8 [36.0 - 48.0], - VEM 88.0 [81.0 - 99.0], - HEM 29.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 183 [150 - 450], - NEUT% 31.7 [40 - 70], - LYMPH% 58.9 [20 - 40], - MONO% 7.9 [3.0 - 10.0], - EO% 1.1 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 2.60 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 4.83 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.65 [0.21 - 0.92], - EO# 0.09 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.4 [10 - 16.5], - MPV 11.4 [6.5 - 14.0], **LDH** - 199 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 106 [10 - 150], **Lipide Totale** - 585 [375 - 750], **Proteina C reactiva** - 0.73 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 109 [0 - 150], **Uree** - 30 [0 - 71], **VSH** - 10 [1 - 20]

16.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 1.2],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 174.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 364 [180 - 400],
Glicemie - 157 [70 - 105], **GOT** - 19 [0 - 35], **GPT** - 19 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.8 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.92 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 43.3 [36.0 - 48.0], - VEM 88.0 [81.0 - 99.0], - HEM 29.3 [25.0 -

33.0] , - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 171 [150 - 450] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 35.93 [40 - 70] , - LYMPH% 54.71 [20 - 40] , - MONO% 7.90 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.09 [0 - 5] , - BASO% 0.37 [0 - 2] , - NEUT# 3.522 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 5.363 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.774 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.107 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.037 [0 - 0.13] , **K** - 4.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 182 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.98 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.90 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 29 [0 - 71] , **VSH** - 12 [1 - 20]

21.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.815) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.662) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.4 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.83 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 42.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 199 [150 - 450] , - MPV 10.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 34.96 [40 - 70] , - LYMPH% 54.69 [20 - 40] , - MONO% 8.48 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.61 [0 - 5] , - BASO% 0.26 [0 - 2] , - NEUT# 3.278 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 5.128 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.796 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.151 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.024 [0 - 0.13] , **Proteina C reactiva** - 2.20 [0 - 1] , **VSH** - 16 [1 - 20]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.07.2020RGR.PULM..D=4.1 Gym2Scolioza dextroconvexa cu usoara deplasare a mediastinului spre stg. Fara leziuni active pleuro-pulmonare, sub rezerva bazei stangi acoperita aproape in totalitate de cord. Cord cu ICT normal.SCd libere.

Altele

Tratament efectuat

CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 73 de ani, cunoscuta in antecedente cu FIA permanenta cu AV medie, HTAE IIC , DZ tip II sub tratament cu ADO, gastrita cronica, gonartroza, coxartroza, se transfera in serviciul nostru din cadrul serviciului Spitalului Clinic de Recuperare Cluj Napoca unde a fost internata in perioada 13-14.07 pentru fenomene de insuficienta ventriculara stanga cu episoade de palpitatii. Avand in vedere contextul epidemiologic, se decide testarea RT PCR SARS CoV-2, iar in 14.VII.2020 se comunica rezultatul detectabil. Se confirma COVID-19 si se transfera catre serviciul nostru pentru investigatii si consult de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta nu poate mentiona contactul cu un caz COVID-19 confirmat, sau cu persoane cu IACRS aparente. Nu a calatorit in strainatate in ultimele 14 zile si nu a avut contact cu persoane care au calatorit in zone cu risc pentru transmiterea covid 19.

Obiectiv la internare : stare generala usor influentata, constienta, cooperanta, afebrila, prezinta anosmie si ageuzie, torace mobil cu miscarile respiratorii, excursii toracice simetrice, echilibrata cardio-respirator si hemodinamic cu tendinta la hipertensiune TA=141/89 mmHg, AV-86 b/min, SaO2-98% in aa, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral fara raluri patologice decelabile, zgomote cardiace aritmice, nesincrone cu pulsul, fara sufluri patologice, abdomen depresibil, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, Giordano negativ, tranzit

intestinal si diureza fiziologice; absenta semnelor meningiene, nervi cranieni normali clinic.

Biologic: limfocitoza, neutropenie discreta in valoare procentuala (31.7%), hiperglicemie - cu variatii ale valorilor postprandial pe parcursul spitalizarii, fara afectare renala sau hepatica, coagulograma in limite fiziologice.

14.VII. 2020 RT PCR - SARS CoV2 Spitalul de Recuperare - Detectabil

23.VII. 2020 RT PCR -SARS CoV2 SCBI - Detectabil

Radiografia toracica descrie scolioza dextroconvexa, fara focare de condensare decelate, fara leziuni active pleuro-pulmonare

Se instituie tratament conform protocolului pe spital pentru formele usoare, cu imunomodulator Plaquenil cu doza de incarcare 2 x 400 mg /zi in prima zi, ulterior se continua cu 2 x 200 mg /zi timp de inca 6 zile, tratament antibiotic po cu Cefuroxim 2 x 500 mg /zi timp de 5 zile, preventia evenimentelor trombotice conform schemei personale cu Pradaxa 150 mg (1-0-1), antipiretic la nevoie. Evolutia a fost favorabila, in afebrilitate cu absenta tusei si stare generala fara acuze subiective. Pacienta se externeaza cu TA 120/ 80 mmHg, FC 84/ min, Sp O2 99%.

Tratament recomandat

Reevaluare diabetologica si cardiologica cu bilet de trimitere de la medicul de familie.

Vaccinare antigripala anuala si vaccinare antipneumococica prin medicul de familie.

Izolare la domiciliu pana pe data de 28.VII. 2020 cu respectarea urmatoarelor:

MASURI GENERALE LA EXTERNARE

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 :

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

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 %).

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).

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.

pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

poarte masca cand se intalneste cu alte persoane si in spatii inchise. 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;

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;

nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de

umezire.

LA MOMENTUL EXTERNĂRII NU SE POATE APRECIA GRADUL DE CONTAGIOZITATE

Monitorizarea după externare:

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 23.07.2020

Sef secție:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 063773

Medic curant:

BUTA CODRINA-VERONICA

Dr. BUTA CODRINA
medic primar
Boli Infecțioase
cod 036194

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