

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TIMIS SANDA**, nascut la data de **09.09.1987**, CNP / cod unic de asigurare **2870909243847**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ERKEL FERENC Nr.3 Ap.4** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.07.2020 17:01 - 30.07.2020 13:35**, FO: **17742 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE CONFIRMATA COVID-19 FORMA USOARA. TRAHEOBRONSITA ACUTA.
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA. TROMBOCITOPENIE USOARA. TIROIDITA
HASHIMOTO . ASTM BRONSIC ALERGIC. ALERGIE LA MOLDAMIN, PRAF, POLEN

Motivul prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

19.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.71 [0.5 - 0.9] ,
Feritina - 26.8 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 125 [180 - 400] , **Glicemie** - 71 [70 - 105] , **GOT**
- 18 [0 - 35] , **GPT** - 14 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.8 [3.9 - 11.1] , -
Hematii 4.27 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.2 [36.0 - 48.0
] , - VEM 91.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 31.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 121 [150 - 450] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 28.90 [40 - 70] , - LYMPH% 55.87 [20 - 40] , - MONO% 12.87 [3.0 - 10.0] , -
EO% 1.84 [0 - 5] , - BASO% 0.52 [0 - 2] , - NEUT# 1.106 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.138 [1.1 - 3.5] , -
MONO# 0.492 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.071 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.020 [0 - 0.13] , **K** - 4.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 157 [0 - 250] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** -
0.05 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma)
101.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 37 [0 - 150] , **Uree** - 25 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

26.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.67 [0.5 - 0.9] ,
Feritina - 31.5 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 119 [180 - 400] , **Glicemie** - 80 [70 - 105] , **GOT**
- 13 [0 - 35] , **GPT** - 12 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [3.9 - 11.1] , -
Hematii 4.12 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.7 [36.0 - 48.0
] , - VEM 91.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 31.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 138 [150 - 450] , - MPV 9.9 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 44.73 [40 - 70] , - LYMPH% 43.87 [20 - 40] , - MONO% 7.33 [3.0 - 10.0] , - EO%
3.36 [0 - 5] , - BASO% 0.71 [0 - 2] , - NEUT# 1.973 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.935 [1.1 - 3.5] , -
MONO# 0.323 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.148 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.031 [0 - 0.13] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 138 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.01 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 124.6 [

70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 52 [0 - 150], **Uree** - 37 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

29.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.56 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 39.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 115 [180 - 400], **Glicemie** - 80 [70 - 105], **GOT** - 15 [0 - 35], **GPT** - 12 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.01 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.1 [36.0 - 48.0], - VEM 92.3 [81.0 - 99.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 156 [150 - 450], - MPV 10.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 46.88 [40 - 70], - LYMPH% 41.31 [20 - 40], - MONO% 7.72 [3.0 - 10.0], - EO% 3.35 [0 - 5], - BASO% 0.74 [0 - 2], - NEUT# 2.397 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.113 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.395 [0.21 - 0.92], - EO# 0.171 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.038 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 138 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.06 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 78 [0 - 150], **Uree** - 36 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 20], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.625) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.528) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG.PULM. D= 2.5Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=2.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=2.5 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || 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 32 ani, cunoscuta cu tiroidita Hashimoto (in tratament cu Euthyrox 50 mcg/zi, per os), se adreseaza serviciului nostru pentru infectie confirmata cu Covid-19. Boala actuala a debutat cu o zi anterior internarii prin obstructie nazala, rinoree, odinofagie, cefalee, vertij si tuse seaca. Mentionez faptul ca pacienta a intrat in contact cu caz confirmat de infectie Covid-19 (sotul, internat in serviciul nostru din data de 14.07.20, cod caz: CJ:24785). Avand in vedere tabloul clinic si ancheta epidemiologica, se ridica suspiciunea de infectie Covid-19, motiv pentru care pacienta este testata la domiciliu, rezultatul fiind pozitiv. Este adresata astfel serviciului nostru, unde se decide internarea.

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala usor influentata, afebrila, tegumente normal colorate, minima congestie faringiana, tesut celular subcutanat normal reprezentat global, G=58 kg, T=1.72 cm, torace normal conformat, murmur vezicular, fara raluri supraadaugate, SaO2=97%, FR=15/min, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, AV=82/min, TA=116/63 mmHg, abdomen normal conformat, suplu, elastic, mobil cu respiratia, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana.

Examinarile paraclinice efectuate initial in serviciul nostru au relevat leucopenie cu

monocitoza si limfocitoza, trombocitopenie usoara, restul parametrilor fiind in limite normale, inclusiv feritina si D-dimerii.

Testul RT-PCR proba nr 2: Detectabil!! (27.07.20)

Ac anti Sars Cov 2 IgM si IgG: in lucru la momentul externarii.

Radiografia toracica efectuata initial si cea de control nu au relevat leziuni active pleuro-pulmonare evidente.

Pe parcursul intermariei a urmat terapie conform protocolului cu Kaletra 200mg (2x200 mg/zi, per os, 10 zile), Plaquenil 200 mg (2x2 cprt/zi, per os, ziua 1, ulterior 2x1 cprt/zi, per os, ziua 2; in data de 19.07.20 pacienta decide intreruperea tratamentului cu Plaquenil din proprie initiativa, avand in vedere faptul ca alaptea, antitermic (Paracetamol si Algocalmin per os), mucolitic (ACC per os), cu Vitamina , sub care evolutia a fost favorabila.

Se externeaza ameliorata cu recomandari din epicriza!

Tratament recomandat

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

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 2 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 aceeaasi 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 utilizarii, trebuie 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 30.07.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infecțioase
cod: 945657

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în doua 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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicala și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

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