

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CALUGAREANU BLAJ IOAN CATALIN**, nascut la data de **19.09.1973**, CNP / cod unic de asigurare **1730919221173**, Adresa: **Jud.IASI Loc.Iasi Str.P. TUTEA Nr.7**
Ap.13 a fost internat in serviciul nostru in perioada: **14.07.2020 10:46 - 23.07.2020 12:20**, FO: **17489** F.O. / nr.
din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
BOALA DE REFLUX GASTRO-ESOFAGIAN
GASTRO-DUODENITA IN APP
HEPATOCITOLIZA USOARA.
ALERGIE LA BISEPTOL SI EURESPA
DEFICIT DE VITAMINA D

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

14.07.2020

25OH VitaminaD Total - 26.94 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita
superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 22.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Calciu total - 9.78 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.96 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.29 [0 - 0.55],
Feritina - 179.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 271 [180 - 400], **Glicemie** - 98 [70 - 105],
GOT - 37 [0 - 45], **GPT** - 87 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.49 [3.7 -
9.5], - Hematii 4.76 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.4 [
39.0 - 51.0], - VEM 89.1 [82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 -
35.8], - Trombocite 279 [150 - 450], - NEUT% 51.0 [40 - 70], - LYMPH% 35.9 [20 - 40],
- MONO% 11.1 [3.0 - 10.0], - EO% 1.1 [0 - 5], - BASO% 0.9 [0 - 2], - NEUT# 2.29 [1.5
- 6.6], - LYMPH# 1.61 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.50 [0.21 - 0.92], - EO# 0.05 [0.00 - 0.67],
- BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.1 [10 - 16.5], - MPV
9.6 [6.5 - 14.0], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 195 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C**
reactiva - 0.29 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6], - PT (%)
(plasma) 114.4 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], **Uree** - 29 [0 - 50], **VSH** - 20 [1
- 15]

16.07.2020

Acid Uric - 4.2 [3.4 - 7], **APTT** - APTT (sec) 22.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Colesterol Total - 246 [109 - 200], **Creatinina** - 0.96 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.25 [0 - 0.55
], **Feritina** - 173.2 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 364 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 71 [40
- 130], **Gama GT** - 110 [0 - 60], **GOT** - 26 [0 - 45], **GPT** - 73 [0 - 45], **HDL-Colesterol** -

53 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.5 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.77 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 43.0 [39.0 - 51.0] , - VEM 90.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 227 [150 - 450] , - MPV 7.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 58.87 [40 - 70] , - LYMPH% 26.91 [20 - 40] , - MONO% 11.75 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.54 [0 - 5] , - BASO% 0.93 [0 - 2] , - NEUT# 3.836 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.753 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.765 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.100 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.060 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 2.19 [0 - 6.4] , **LDL - Colesterol** - 170 [10 - 150] , **Lipide Totale** - 756 [375 - 750] , **Proteina C reactiva** - 1.75 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.85 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 113 [0 - 150] , **Uree** - 25 [0 - 50] , **VSH** - 24 [1 - 15] , **Ac HCV** - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -] , **Ag HBs** - Nonreactiv [Non Reactiv -]

19.07.2020

D-Dimeri - 0.27 [0 - 0.55] , **Feritina** - 206.9 [23.9 - 336.2] , **GOT** - 27 [0 - 45] , **GPT** - 73 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.5 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.57 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.3 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 233 [150 - 450] , - MPV 8.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 42.85 [40 - 70] , - LYMPH% 45.27 [20 - 40] , - MONO% 7.83 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.79 [0 - 5] , - BASO% 1.26 [0 - 2] , - NEUT# 2.794 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.952 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.511 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.182 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.082 [0 - 0.13] , **Proteina C reactiva** - 0.19 [0 - 1]

20.07.2020

Gastrointestinal - panel PCR multiplex - Clostridium difficile toxin A/B Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Campylobacter Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Plesiomonas shigelloides Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Salmonella Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Vibrio cholerae Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Vibrio Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Yersinia enterocolitica Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Diarrheagenic E. coli/Shigella [-] , - Enteroaggregative E. coli (EAEC) Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Enteropathogenic E. coli (EPEC) Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Enterotoxigenic E. coli (ETEC) lt/st Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Shigella/Enteroinvasive E. coli (EIEC) Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Shiga-like toxin-producing E. coli (STEC) stx1/stx2 Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Cyclospora cayetanensis Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Cryptosporidium Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Entamoeba histolytica Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Giardia lamblia Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Adenovirus F 40/41 Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Astrovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Norovirus GI/GII Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Rotavirus A Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Sapovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] ,

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.600) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] ,

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.455) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 284mGy*cmDgn de trimitere : COVID-19 forma usoara. Subfebrilitati, tuse, frisoane, cefalee. La nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza discrete zone de hiperatenuare subpleurala dorso-bazal in LIS, mai probabil tulburari de ventilatie. In rest nu se vizualizeaza zone de sticla mata, sau focare de condensare pulmonare. Nu se vizualizeaza leziuni nodulare. Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral. Fara modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat. Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative nativ. Concluzie : Aspect CT torace in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.07.2020RGR.PULM.D=5.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || ERIDIAROM || NORMIX 200MG *12 COMPR.FILM. || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 46 ani, afirmativ alergic la Biseptol si Eurespal, cunoscut cu esofagita de reflux (2005) / gastroduodenita in APP, se interneaza in serviciul nostru cu infectie COVID-19 forma usoara, testare pozitiva din data de 13.07.2020.

Boala actuala a debutat afirmativ brusc, cu 2-3 zile anterior internarii prin tuse seaca, odinofagie, transpiratii. Din ancheta epidemiologica mentionam ca pacientul a avut contact la locul de munca cu mai multe persoane confirmate cu infectie SARSCoV2.

Obiectiv la internare - stare generala buna, afebril, supraponderal (IMC=26,6 kg/m²), tegumente fara modificari, echilibrat cardio-respirator, MV prezent/ inasprit, fara raluri supraadaugate, TA=155/60 mmHg, AV variabila 98 -105/min, SatO₂=97-98% in aerul atmosferic, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile stetacustic, fara alte modificari pe aparate si sisteme.

Biologic - la internare, fara sindrom inflamator biologic (CRP, feritina cu valori normale), D dimeri in limite normale, usor deficit de vitamina D; VSH si GPT izolat crescut.

Serologic se exclude o infectie cu VHB si VHC avand in vedere prezenta hepatocitolizei.

Radiografia pulmonara nu evidentiaza modificari pleuro-pulmonare.

In evolutie prezinta subfebrilitate, tuse seaca, cefalee - paraclinic CRP cu valori usor crescute, restul markerilor de inflamatie raman nereactionati. Se efectueaza CT pulmonar care nu releva modificari semnificative.

S-a interpretat cazul ca infectie cu SARS CoV-2 /COVID -19 forma usoara.

Avand in vedere simptomatologia s-a initiat tratament cu Plaquenil in doza de incarcare 800mg/zi, ulterior 400mg/zi timp de 5 zile in asociere cu Azitromicina 500mg/zi timp de 5 zile, Vitamina C 1g/zi/po, Acetilcisteina 1200mg/zi/po, hepatoprotectoare po, betablocant / Bisoprolol 2.5 mg/zi /po, antitermice.

Evolutia a fost buna, cu mentinerea parametrilor vitali si biologici in limite normale.

Prezinta tranzit intestinal accelerat, scaune diareice in numar de 3 /zi, apoase. Se exclude o etiologie infectioasa prin PCR panel Multiplex digestiv.

Proba de control din ziua 8 / 21.07.2020 - rt PCR SARS CoV2 - pozitiva

Pacientul s-a externat fara acuze subiective, afebril, stabila hemodinamic si respirator. Se impune izolarea la domiciliu inca 4 zile de la externare (pana in 27.07 inclusiv).

CM la externare timp de 7 zile.

- terapie hepatoprotectoare po, eubiotic intestinal
- corectia deficitului de vitamina D - Detrical 4000UI/zi pentru o perioada de 6-8 saptamani
- evalaure cardiologica a cazului avand in vedere valorile usor crescute ale AV

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 mcu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor

dezinfecția cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuința și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, întrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să nu primească vizitatori în perioada de autoizolare la domiciliu.

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înainte de pregătirea mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească în plica cotului. Bătășă se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Mască trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măștii este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măștii trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

- în timpul utilizării trebuie să evitați atingerea măștii;

- să îndepărtați mască folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați snururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

- să nu reutilizați măștile de unică folosință. Mască se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical la externare pe perioada 24.07 - 30.07.2020

Monitorizarea după externare:

Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu se face de către medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. 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

☒ 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 înscrice 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:

CCMAM 4945084

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrice 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:

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

- ☐ 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)

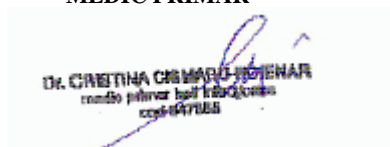
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 23.07.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

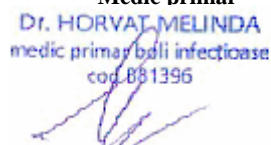
MEDIC PRIMAR



Medic curant:

Asist. Univ. Dr. HORVAT MELINDA

Medic primar



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;