

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **DOBRA MARIA**, nascut la data de **04.09.1972**, CNP / cod unic de asigurare **2720904124031**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.MEHEDINTI Nr.18-20 Ap.80** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.04.2020 07:20 - 01.06.2020 14:00**, FO: **14217 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA SUB TRATAMENT
OBEZITATE GRADUL I

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

03.05.2020

APTT - APTT (sec) 21.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.62 [0.5 - 0.9] ,
Feritina - 109.4 [11.0 - 306.8] , **Glicemie** - 89 [70 - 105] , **GOT** - 12 [0 - 35] , **GPT** - 8 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.81 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.29 [3.88 - 4.99] ,
- Hemoglobina 13.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 90.7 [81.0 - 99.0] ,
- HEM 31.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 278 [150 - 450] , -
NEUT% 51.1 [40 - 70] , - LYMPH% 38.8 [20 - 40] , - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.3 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 3.48 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.64 [1.1 - 3.5] , -
MONO# 0.58 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.09 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.2 [10 - 16.5] , - MPV 11.9 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.1 [3.5 - 5.1] ,
LDH - 167 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.16 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130] , -
INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 306 [0 - 150] , **Uree** - 46 [0 - 50] , **D-Dimeri** - 0.62 [0 - 0.55]

05.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=1.503) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.951) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

06.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

11.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]

12.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

14.05.2020

APTT - APTT (sec) 21.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.60 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 87.1 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 305 [180 - 400] , **Glicemie** - 78 [70 - 105] , **GOT** - 13 [0 - 35] , **GPT** - 11 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.03 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.08 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 90.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 207 [150 - 450] , - NEUT% 48.9 [40 - 70] , - LYMPH% 39.5 [20 - 40] , - MONO% 8.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.7 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 2.95 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.38 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.52 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.16 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.3 [10 - 16.5] , - MPV 11.8 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 148 [0 - 250] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.14 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 117 [0 - 150] , **Uree** - 42 [0 - 50] , **VSH** - 15 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 0.46 [0 - 0.55]

17.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

21.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

26.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]

27.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.789) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.697) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

28.04.2020

APTT - APTT (sec) 19.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.66 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 113.8 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 276 [180 - 400] , **Glicemie** - 93 [70 - 105] , **GOT** - 15 [0 - 35] , **GPT** - 14 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.73 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.28 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 219 [150 - 450] , - NEUT% 44.9 [40 - 70] , - LYMPH% 42.9 [20 - 40] , - MONO% 10.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.9 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 2.12 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.03 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.48 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.09 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.8 [10 - 16.5] , - MPV 11.1 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 187 [0 - 250] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.22 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 111 [0 - 150] , **Uree** - 37 [0 - 50] , **VSH** - 21 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 0.93 [0 - 0.55]

30.04.2020

Creatinina - 0.59 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 98.3 [11.0 - 306.8] , **Glicemie** - 91 [70 - 105] , **GOT** - 13 [0 - 35] , **GPT** - 11 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.31 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.8 [36.0 - 48.0] , - VEM 90.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 215 [150 - 450] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 54.57 [40 - 70] , - LYMPH% 34.04 [20 - 40] , - MONO% 9.04 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.06 [0 - 5] , - BASO% 0.29 [0 - 2] , - NEUT# 3.193 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.992 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.529 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.120 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.017 [0 - 0.13] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 156 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.18 [0 - 1] , **Trigliceride** - 198 [0 - 150] , **Uree** - 45.5 [0 - 50] , **VSH** - 20 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 0.88 [0 - 0.55]

30.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]

31.05.2020

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULMD=6.6 Gym2Comparativ cu rgr din 29.04: aspect nemodificat, fara leziuni active pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.04.2020RGR PULM D= 6.1Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare eviente rgr.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.25MG*30CPR - LABORMED || BETABIOPTAL PIC.OFTA.*5ML || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL 20MG*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO) || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PROTECTIS (LACTOBACILLUS REUTERI)*2tb. masticabile || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 47 ani, cunoscuta din APP cu HTA (2010) cu tratament cronic (Concor 5mg 1tb/zi, Coaprovel 150/12,5mg 1tb/zi) si colecistectomie (2016), anamnestic contact cu caz confirmat infectie COVID-19 (socrul, impreuna cu care locuieste), este internata in serviciul nostru impreuna cu fiica in varsta de 15 ani. Boala a debutat in 25.04.2020 cu acuze de deshidratare a mucoasei nazale (durere cu caracter de arsura).

Obiectiv: stare generala influentata, afebrila, obezitate gr.I (IMC=33), mucoasa nazala deshidratata, congestie faringoamigdaliana moderata, limba saburala, stabila cardio-respirator, MV fiziologic bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=99% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, AV= 88bpm, TA= 129/80 mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, manevra Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic se deceleaza absenta sindromului inflamator, VSH minim reactionata, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, coagulograma in limite normale. Se constata D-Dimeri usor reactionati initial, dar in scadere in dinamica si nu a necesitat tratamnet anticoagulant.

Radiografia pulmonara nu descrie focare de condensare sau zone sticla mata.

Proba nr.1/26.04.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.2/06.05.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.3/07.05.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.4/12.05.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.5/13.05.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.6/18.05.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.7/22.05.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.8/27.05.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.9/28.05.2020/PCR-SARS CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.10/31.05.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.11/01.06.2020/PCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Sub repaus, regim igienico-dietetic, tratament antiviral Kaletra 400mgx2/zi p.o. timp de 8 zile, tratament simptomatic, evolutia a fost favorabila.

Se externeaza afebrila, apetenta, cu stare generala buna, vindecata; cu recomandarile ulterioare.

Tratament recomandat

- Repaus relativ la domiciliu pentru 14 zile
- Hidratare adecvata si mentinerea unui stil de viata sanatos
- Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori perioada de repaus 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, 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 acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuse, sau sa stranute si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 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 in caz de umezire.
- 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 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:

- ☐ 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:

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

- ☐ 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 01.06.2020

Sef secție:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infecțioase
A71379

Medic curant:

Dr. TRIPON RALUCA

Medic rezident:

Dr. Tripon Raluca-Elena
medic specialist
Boli Infecțioase
cod E67277

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;