

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **JURCHIS BOGDAN - MANOLIN**, nascut la data de **31.05.1988**, CNP / cod unic de asigurare **1880531303945**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.SOPORULUI Nr.17 Ap.27** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **26.07.2020 22:08 - 06.08.2020 12:40**, FO: **18245 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA. PNEUMONIE INTERSTITIALA. OBEZITATE GRAD II.
HIPERTRIGLICERIDEMIE. SINDROM DE HEPATOCITOLIZA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

02.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.01 [0.7 - 1.2],
Feritina - 350.5 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 271 [180 - 400], **Glicemie** - 88 [70 - 105],
GOT - 25 [0 - 45], **GPT** - 57 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.11 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.3 [39.0 - 51.0], - VEM 86.7 [82.0 - 98.0], - HEM 30.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 237 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 42.78 [40 - 70], - LYMPH% 47.01 [20 - 40], - MONO% 8.12 [3.0 - 10.0], - EO% 1.68 [0 - 5], - BASO% 0.41 [0 - 2], - NEUT# 3.873 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 4.256 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.735 [0.21 - 0.92], - EO# 0.152 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.037 [0 - 0.13],
K - 4.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 157 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.01 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 465 [0 - 150], **Uree** - 35 [0 - 50],
VSH - 10 [1 - 15], **D-Dimeri** - 1.54 [0 - 0.55]

03.08.2020

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

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.97 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.80 [0 - 0.55], **Feritina** - 375.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 290 [180 - 400],
Glicemie - 83 [70 - 105], **GOT** - 26 [0 - 45], **GPT** - 55 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.46 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 47.5 [39.0 - 51.0], - VEM 87.0 [82.0 - 98.0], - HEM 29.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 261 [150 - 450], - MPV 8.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 40.29 [40 - 70], - LYMPH% 47.36 [20 - 40], - MONO% 10.49 [3.0 - 10.0], - EO% 1.41 [0 - 5], - BASO% 0.45 [0 - 2], - NEUT# 3.243 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.811 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.845 [0.21 - 0.92], - EO# 0.114 [0.00 -

0.67] , - BASO# 0.036 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 166 [0 - 250], **Na** - 144 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.05 [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], **Uree** - 35 [0 - 50], **VSH** - 12 [1 - 15], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv(Index=0,603) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv(Index=0,217) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

26.07.2020

25OH VitaminaD Total - 30.25 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 22.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.64 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.98 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.41 [0 - 0.55], **Feritina** - 381.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 284 [180 - 400], **Glicemie** - 82 [70 - 105], **GOT** - 37 [0 - 45], **GPT** - 58 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.7 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.13 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 44.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 86.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 193 [150 - 450] , - MPV 9.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 39.59 [40 - 70] , - LYMPH% 49.12 [20 - 40] , - MONO% 10.01 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.97 [0 - 5] , - BASO% 0.31 [0 - 2] , - NEUT# 2.252 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.793 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.569 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.055 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.018 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 160 [0 - 150], **Uree** - 37 [0 - 50], **VSH** - 10 [1 - 15]

29.07.2020

Creatinina - 1.02 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 379.5 [23.9 - 336.2], **Fier** - 101 [33 - 193], **GOT** - 26 [0 - 45], **GPT** - 57 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.2 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.05 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 44.1 [39.0 - 51.0] , - VEM 87.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 198 [150 - 450] , - MPV 8.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 37.42 [40 - 70] , - LYMPH% 50.26 [20 - 40] , - MONO% 10.74 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.18 [0 - 5] , - BASO% 0.40 [0 - 2] , - NEUT# 2.309 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 3.101 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.663 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.073 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 163 [0 - 250], **Na** - 136 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.03 [0 - 1], **Uree** - 35 [0 - 50], **D-Dimeri** - 0.43 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=11.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=10.1Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 32 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se interneaza pentru: subfebrilitati (37.7C), astenie, simptome debutate brusc in data de 23.07; in data de 24.07 se

prezinta la CPU V unde efectueaza o radiografie pulmonara ce releva interstitiul pulmonar accentuat, motiv pentru care se ridica suspiciunea de COVID-19 si este directionat spre SCBI unde se recolteaza proba pentru RT-PCR COVID-19 (IMOGEN), rezultatul fiind detectabil. Se interneaza in serviciul nostru pentru izolare, investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Examenul obiectiv la internare releva un pacient: afebril cu obezitate grad II (IMC (33.8), stare generala usor influentata, constient, cooperant, OTS, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, murmur vezicular diminuat bazal bilateral, fara raluri supraadaugate, stabil hemodinamic si respirator, satO₂=95% a.a., TA=120/70mmHg, AV=80b/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen marit de volum pe seama tesutului adipos in exces, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, insensibil spontan si la palpare, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Biologic minima limfocitoza procentuala, feritina reactionata, GPT usor crescut, hipertrigliceridemie usoara, D-dimeri reactionati. In evolutie valorile Ddimerilor sint in scadere.

Radiografia pulmonara din 27.07 si 05.08.20 este fara modificari pleuro-pulmonare.

RT-PCR Sars -CoV (proba 2) : DETECTABIL.

Ac Ig M si Ig G SARS-CoV2 : NON -REACTIVI

In baza investigatiilor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticile de mai sus si se initiaza tratament cu

cu Plaquenil (2x400 mg/zi po in prima zi, apoi 2x200 mg/zi po inca 6 zile) asociat cu Kaletra (2x400 mg/zi po timp de 10 zile), antidiareic, expectorant, trofic hepatic, anticoagulant in doza profilactica (pacient cu obezitate grad II, IMC 33.8), cu evolutie clinica si paraclinica favorabila sub tratament , cu remiterea simptomatologiei si ameliorarea starii generale.

Tratament recomandat

- Continuarea tratamentului cu Aspogest 75 mg timp de 2 saptamani cu controlul coagulogramei.
- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 3 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 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 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 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;
sa 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;
sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 26 VII - 6 VIII 2020

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 inscrisi 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 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:

- ☐ 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 06.08.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71374

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infecțioase
cod: 845657

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;