

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SUMANDEA MARCELA**, nascut la data de **02.08.1965**, CNP / cod unic de asigurare **2650802120015**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.FABRICII Nr.4 Ap.31** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **06.08.2020 13:19 - 17.08.2020 14:30**, FO: **19060 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 CONFIRMAT FORMA MEDIE
PNEUMONIE INTERSTITIALA
DIABET ZAHARAT TIP II FARA TRATAMENT
OBEZITATE GRAD I

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

06.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.61 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.51 [0 - 0.55], **Feritina** - 129.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 239 [180 - 400],
Glicemie - 125 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 35], **GPT** - 20 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.89 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.6 [36.0 - 48.0], - VEM 87.2 [81.0 - 99.0], - HEM 29.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 244 [150 - 450], - MPV 8.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 79.38 [40 - 70], - LYMPH% 14.90 [20 - 40], - MONO% 5.18 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.54 [0 - 2], - NEUT# 2.808 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.527 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.183 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 212 [0 - 250], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.59 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.87 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 113 [0 - 150], **Uree** - 31.6 [0 - 50], **VSH** - 11 [1 - 20]

10.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.90 [0.5 - 0.9],
Fibrinogen - 261 [180 - 400], **Glicemie** - 117 [70 - 105], **GOT** - 14 [0 - 35], **GPT** - 13 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.2 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.17 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 15.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 44.9 [36.0 - 48.0], - VEM 86.8 [81.0 - 99.0], - HEM 29.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 232 [150 - 450], - MPV 8.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 42.67 [40 - 70], - LYMPH% 42.07 [20 - 40], - MONO% 13.77 [3.0 - 10.0], - EO% 1.14 [0 - 5], - BASO% 0.35 [0 - 2], - NEUT# 1.809 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.783 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.584 [0.21 - 0.92], - EO# 0.048 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.015 [0 - 0.13], **LDH** - 154 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.12 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6]

], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2]

13.08.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=5.3 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr. in prezent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM.D=5.8 Gym2Fara focare de condensare constituite.Discreta accentuare a desenului interstitial infrahilar in dreapta.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 55 ani, cunoscuta cu DZ tip 2 fara tratament, gastrita, colecistectomie in 2013, se interneaza in clinica noastra in data de 06.07.2020, acuzand: astenie, mialgii, cefalee, durere toracica posterioara, disfagie, tuse seaca, transpiratii, debutate cu aprox. 2 sapt anterior internarii. Mentionam faptul ca pacienta este asistenta medicala, la Clinica Medicala 5, pe sectia de chirurgie, unde s-a efectuat prima testare rt-PCR SARS COV-2 in data de 24.07.20, cu rezultat negativ. Ulterior pacienta s-a adresat serviciilor medicale pentru consultatii de specialitate: neurologie, reumatologie, ORL; a urmat tratament simptomatic cu: antiinflamatoare (Arcoxia), mucolitic (ACC 200mg) cu remisia partiala a simptomatologiei. In data de 03.08.2020 sotul prezinta simptomatologie asemanatoare, se adreseaza serviciilor medicale, fiind testat rt-PCR SARS COV-2, cu rezultat pozitiv in data de 04.08.2020.

In data de 05.08.2020 se efectueaza a 2-a testare a pacientei pentru COVID-19, cu rezultat pozitiv. (cod caz CJ 30131/2020).

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta nu cunoaste contactul cu alte persoane in afara de sot, cu simptomatologie caracteristica unei infectii respiratorii acute, sau cu cazuri confirmate cu COVID-19.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, afebrila, G- 90kg, talie- 1,59m (IMC 35,60 kg/m2), obezitate grad I, tegumente normal colorate, transpirate, congestie faringiana difuza, torace normal conformat, MV- prezent bilateral, inasprit la nivel bazal drept, raluri crepitante in 1/3 medie a hemitoracelui drept, SaO2- 97%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, AV- 78b/min, TA- 143/84mmHg, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, fara organomegalii, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, mictiuni fiziologice, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: usoara leucopenie, cu limfopenie si neutropenie, hiperglicemie (125 mg/dl), fara alte modificari ale parametrilor biologici. La reevaluare paraclinica se constata persistenta hiperglicemiei, usoara limfomonocitoza si remisia leucopeniei.

Virusologie: rt-PCR SARS COV-2 (14.08.2020): DETECTABIL (proba 3) (cod caz: CJ 30131/2020).

Radiologic in data de 07.08.2020 se constata discreta accentuare a desenului interstitial infrahilar in dreapta. La examinarea de control din data de 13.08.2020 nu se descriu modificari patologice.

EKG in ritm sinusal, fara modificari de traseu.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile sus mentionate si s-a administrat tratament cu: Plaquenil 200mg, 2x2 tb/zi in prima zi, apoi 2x1tb/zi, timp de 10 zile, Kaletra (Lopinavir/Ritonavir) 2x2 tb/zi, timp de 7 zile, Doxyciclina 100mg, 2x1tb/zi timp de 7 zile, Fraxiparina 1x0,4ml, timp de 10 zile, probiotic, mucolitic, protector gastric, simptomatice cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorata, cu recomandari.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 1 zi de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 mciu 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 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 stranuta 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 utilizat 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 06-24.08.2020

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:

CCMAM 4945039, CCMAM 4945040

- ☒ 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 17.08.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic curant:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

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 si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

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