

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GABOR CATALINA**, nascut la data de **03.04.1973**, CNP / cod unic de asigurare **2730403267407**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.GASPAR HELTAI Nr.13** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **06.08.2020 16:10 - 18.08.2020 12:08**, FO: **19063 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE BAZALA DREAPTA
HEPATITA REACTIVA
INFECTIE SARS COV 2, FORMA MEDIE
COVID 19 VIRUS IDENTIFICAT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

06.08.2020

25OH VitaminaD Total - 13.37 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 24.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.60 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.40 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.28 [0 - 0.55], **Feritina** - 26.6 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 266 [180 - 400], **Glicemie** - 90 [70 - 105], **GOT** - 21 [0 - 35], **GPT** - 20 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.16 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.7 [36.0 - 48.0], - VEM 88.2 [81.0 - 99.0], - HEM 29.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 169 [150 - 450], - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 60.09 [40 - 70], - LYMPH% 28.83 [20 - 40], - MONO% 9.12 [3.0 - 10.0], - EO% 1.74 [0 - 5], - BASO% 0.22 [0 - 2], - NEUT# 2.404 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.153 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.365 [0.21 - 0.92], - EO# 0.069 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.009 [0 - 0.13], **K** - 3.5 [3.5 - 5.1], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.01 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2], **Uree** - 20 [0 - 50], **VSH** - 14 [1 - 20]

10.08.2020

Calciu total - 8.68 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.43 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 2.29 [0 - 0.55], **Feritina** - 48.8 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 81 [70 - 105], **GOT** - 85 [0 - 35], **GPT** - 97 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.45 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.2 [36.0 - 48.0], - VEM 88.0 [81.0 - 99.0], - HEM 29.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 200 [150 - 450], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 51.93 [40 - 70], - LYMPH% 37.80 [20 - 40], - MONO% 7.66 [3.0 - 10.0], - EO% 2.11 [0 - 5], - BASO%

0.50 [0 - 2] , - NEUT# 2.757 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.007 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.407 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.112 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.026 [0 - 0.13] , **LDH** - 322 [0 - 250] , **Magneziu** - 1.92 [1.7 - 2.6] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.47 [0 - 1] , **Uree** - 24 [0 - 50] , **VSH** - 13 [1 - 20]

13.08.2020

Acid Uric - 2.6 [2.4 - 6.0] , **APTT** - APTT (sec) 25.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu ionic** - 4.1 [4.2 - 5.3] , **Calciu total** - 9.22 [8.4 - 10.6] , **Colesterol Total** - 132 [109 - 200] , **Creatinina** - 0.47 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 0.65 [0 - 0.55] , **Feritina** - 29.6 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 297 [180 - 400] , **Fier** - 72 [33 - 193] , **Glicemie** - 79 [70 - 105] , **GOT** - 31 [0 - 35] , **GPT** - 60 [0 - 35] , **HDL-Colesterol** - 24 [45 - 65] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.51 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 206 [150 - 450] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 49.95 [40 - 70] , - LYMPH% 39.85 [20 - 40] , - MONO% 6.90 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.67 [0 - 5] , - BASO% 0.63 [0 - 2] , - NEUT# 2.867 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.288 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.396 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.154 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.036 [0 - 0.13] , **K** - 4.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 198 [0 - 250] , **LDL - Cholesterol** - 56 [10 - 150] , **Lipide Totale** - 650 [375 - 750] , **Magneziu** - 1.88 [1.7 - 2.6] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.13 [0 - 1] , **Proteine totale** - 6.84 [6.2 - 8.3] , **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** - 262 [0 - 150] , **Uree** - 19 [0 - 50] , **VSH** - 9 [1 - 20] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv Index=1.381 [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=2.948) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

14.08.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=6.3 Gym2Comp. cu rgr. din 07.08 se constata aspect pulmonar nemodificat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RG. PULM.D= Gym2Bazal bilateral exista suprapuneri importante de parti moi. In aceste conditii, nu se mai vizualizeaza leziuni pleuro-pulmonare in prezent. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM.-D= 7.2Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi bazal bilateral se evidentiaza cateva infiltrate alveolare milimetrice intercleidohilar in dreapta si bazal drept.SCD aparent libere.Cord in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 47 ani, cunoscuta cu colecistectomie (2012), se interneaza pentru: disfagie, odinofagie, anosmie, ageuzie, simptomatologie debutata cu aproximativ 1 saptamana anterior internarii; din ancheta epidemiologica retimen ca este contact cu caz confirmat COVID-19; in aceste conditii se efectueaza test PCR COVID-19 in data de 03.08, rezultatul fiind detectabil. Se interneaza pentru izolare, monitorizare, investigatii si tratament de specialitate.

Examenul obiectiv releva o pacienta cu stare generala usor influentata, afebrila, constienta, cooperanta, OTS, cu obezitate grad I, tegumente si mucoase normal colorate si hidratate, stabila hemodinamic si respirator, satO2=96% in aa, AV=100/min, TA=149/96 mmHg, murmur vezicular

diminuat cu raluri crepitante bazal bilateral, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen marit de volum pe seama tesutului adipos in exces, elastic, mobil cu respiratia, insensibil la palpare, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Explorarile paraclinice indica minim sindrom inflamator.

Radiografia pulmonara din data de 07.08 evidentiaza aspect de pneumonie dreapta. Radiografiile de control din 11.08.2020 indica aspect stationat iar cea din 14.08.2020 este cu aspect normal.

S-a recoltat serologie AC anti SARS COV2 cu IgM si IgG reactiv.

Am efectuat EKG in data de 14.08.2020 care nu indica modificari.

Testul de control PCR COVID-19 la 13 zile este DETECTABIL.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticul de mai sus.

La internare s-a initiat regim alimentar corespunzator, tratament cu Plaquenil (2x400 mg/zi po in prima zi, apoi 2x200 mg/zi po inca 9 zile), tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi timp de 10 zile la care s-a asociat Doxiciclina 2x100mg/zi timp de 7 zile, anticoagulant in doza profilactica, vitamina C si simptomatice. Sub tratamentul instituit evolutia a fost buna, atat clinica cat si paraclinica cu remiterea sindromului inflamator.

Pacienta se externeaza cu indicatiile:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu.

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 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 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 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 utiliztrebuie 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.

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

X 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 înscrie 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:

- ☐ 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 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:

- ☐ 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 18.08.2020

Sef secție:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

RUS MIHAI ARONEL

Dr. RUS MIHAI-ARONEL
medic specialist Boli Infecțioase
cod F20348

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;

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