

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HASMASAN CALIN**, nascut la data de **04.04.1974**, CNP / cod unic de asigurare **1740404120717**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PIERSICULUI Nr.4 Ap.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.07.2020 23:29 - 31.07.2020 16:00**, FO: **17964** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA
FARINGITA ACUTA
ADENITA REACTIVA LATEROCERVICALA BILATERALA
OBEZITATE GRAD II

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

21.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.81 [0.7 - 1.2] ,
Feritina - 8.9 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 336 [180 - 400] , **Glicemie** - 104 [70 - 105] , **GOT**
- 18 [0 - 45] , **GPT** - 23 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 4.97 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.7 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.3 [39.0 - 51.0
] , - VEM 81.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 27.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 15.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 165 [150 - 450] , - MPV 9.4 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 44.83 [40 - 70] , - LYMPH% 40.38 [20 - 40] , - MONO% 10.97 [3.0 - 10.0] , -
EO% 3.04 [0 - 5] , - BASO% 0.78 [0 - 2] , - NEUT# 2.019 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.818 [1.1 - 3.5] , -
MONO# 0.494 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.137 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.035 [0 - 0.13] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 199 [0 - 250] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** -
0.17 [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** - 56 [0 - 150] , **Uree** - 50 [0 - 50] , **VSH** - 15 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.25 [0 - 0.55]

27.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.77 [0.7 - 1.2] ,
Feritina - 15.3 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 364 [180 - 400] , **Glicemie** - 95 [70 - 105] , **GOT**
- 22 [0 - 45] , **GPT** - 37 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.1 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 4.97 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.0 [39.0 - 51.0
] , - VEM 80.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 27.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 15.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 145 [150 - 450] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 49.62 [40 - 70] , - LYMPH% 35.75 [20 - 40] , - MONO% 8.63 [3.0 - 10.0] , - EO%
5.40 [0 - 5] , - BASO% 0.60 [0 - 2] , - NEUT# 2.040 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.470 [1.1 - 3.5] , -
MONO# 0.355 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.222 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.025 [0 - 0.13] ,
K - 4.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 175 [0 - 250] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.08 [

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** - 218 [0 - 150] , **Uree** - 27 [0 - 50] , **VSH** - 20 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

28.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.585) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] ,

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.298) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=6.8 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu ICT normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: RGR PULMONAR Cord, aorta radiologic in limite normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ASPANORM *30compr. || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 46 ani, fara APP cunoscute sau relatate, se interneaza in SCBI Cluj , via DSP, pentru test pozitiv COVID 19 fiind contact cu caz confirmat (sotia cod caz CJ26594). Boala actuala a debutat in 19.07 cu febra 38.0* C, care remite sub tratament cu Paracetamol administrat la domiciliu si durere toracica posterioara discreta.

Din ancheta epidemiologica mentionam faptul ca pacientul a calatorit recent in tara (zona Orsova) impreuna cu propria familie, afirma ca nu stie sa fi intrat in contact cu caz confirmat sau suspect COVID 19, altul decat intrafamilial.

La internare : stare generala buna, cu obezitate grad II (IMC 35.49), pacient afebril , acuze nu prezinta. Obiectiv: prezinta congestie faringoamigdaliana moderata, adenopatii laterocervicale bilaterale de aproximativ 0.5x0.5. cm, fara sensibilitate la palpare , cu tegumente supraiacente integre.Stetacustic pulmonar murmur vezicular prezent , raluri absente SaO2-97%aa, zgomote cardiace ritmice, TA- 130/70mm/Hg, AV 82-b/min, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric. Abdomen marit in volum pe seama tesutului adipos subcutanat , elastic, fara sensibilitate la palpare. Tranzit intestinal pastrat normal. Fara alte modificari la examenul obiectiv . Pacient OTS, fara semne de iritatie menigeana , fara semne de focar neurologic.

Biologic: hemoleucograma in limite normale, absenta sindromului inflamator, feritina cu valori scazute, functie hepatica si renala fara modificari patologice, coagulograma si D-dimeri cu valori normale.

Radiologic pulmonar, in dinamica, fara modificari patologice pulmonare vizibile .

RT PCR SARS COV 2- 29.07.20 (PROBA 2)-DETECTABIL; Atc. IgM, IgG SARS-COV2: nonreactiv

EKG: cu ritm sinusal, cu interval QT -389 m/s.

In evolutie probele biologice au tendinta la ameliorare, coagulograma se mentine fara modificari, prezinta hipetrigliceridemie care este interpretata secundata tratamentului cu Kaletra, feritina se mentine sub valoarea normala, insa ameliorata discret.

In baza investigatiilor clinice si paraclinice efectuate, se interpreteaza cazul cu diagnosticul de mai sus si se initiaza tratament conform protocolului National cu anticoagulant profilactic Fraxiparina 2x 0.4 UI (avand in vedere IMC >30Kg/m2),Plaquenil 2x400mg/zi in 23.07 (doza de incarcare), ulterior

2x200 mg inca 6 zile, asociat cu Kaletra 2x200 mg/zi timp de 7 zile, antipretic la nevoie, protectie gastrica, cu evolutie clinica favorabila sub tratament si remitera simptomatologiei.

Conform Ordinului 1321/22.07.2020, pacientul se externeaza ameliorat, cu usoara rinoree si stranut, cu urmatoarele recomandari

Tratament recomandat

- Regim de viata sanatos, cu respectarea orelor de masa si odihna
- Vitamina C 2x1 g/zi cu hidratare adecvata minim 1,5 l/zi timp de 14 zile; Claritine 10 mg la nevoie 1 tb (alergii); Aspenter 75 mg 1 tb/zi dupa mancare timp de 4 zile

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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 mcu 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 primeascvizitatori 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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati 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 caz de umezire.

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 judetean. 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 31.07.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71373

Medic curant:

Dr. TRIPON RALUCA

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

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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;