

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **IONAC LIVIA**, nascut la data de **04.10.1959**, CNP / cod unic de asigurare **2591004240042**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Baia Mare Str.OITUZ Nr.9 Ap.39** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **01.08.2020 22:55 - 14.08.2020 14:42**, FO: **18591** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA - INFECTIE COVID19 FORMA MEDIE
ADENOCARCINOM BILIOPANCREATIC G3 cT3N1M0 CU LOCALIZARE AMPULARA -
PROTEZARE ENDOSCOPICA (07.2020)
ANGIOCOLITA ACUTA REMISA IN ANTECEDENTELE PATOLOGICE RECENTE
ANEMIE NORMOCITARA FORMA MODERATA
ESCARA INCIPIENTA SACRO-COCCIGIANA
PROTEZE DE SOLD BILATERAL PENTRU DISPLAZIE CONGENITALA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

02.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.54 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 4.41 [0 - 0.55], **Feritina** - 952.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 468 [180 - 400],
Glicemie - 86 [70 - 105], **GOT** - 56 [0 - 35], **GPT** - 43 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.88 [3.9 - 11.1], - Hematii 1.76 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 7.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 17.0 [36.0 - 48.0], - VEM 96.6 [81.0 - 99.0], - HEM 40.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 41.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 510 [150 - 450], - NEUT% 66.0 [40 - 70], - LYMPH% 24.0 [20 - 40], - MONO% 7.6 [3.0 - 10.0], - EO% 1.9 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 5.20 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.89 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.60 [0.21 - 0.92], - EO# 0.15 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 19.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.8 [10 - 16.5], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **LDH** - 340 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 10.06 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 73.9 [70 - 130], - INR (plasma) 1.16 [0.8 - 1.2], **Uree** - 26 [0 - 50], **VSH** - 5 [1 - 20], **Albumina serica** - 2.01 [3.5 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 22.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 1.37 [0 - 0.3], **Bilirubina Indirecta** - 2.19 [0 - 0.9], **Bilirubina Totala** - 3.56 [0.0 - 1.2], **Calciu ionic** - 4.07 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 7.61 [8.4 - 10.6], **Determinare grup sangvin** - B III [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-], **Feritina** - 696.6 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 385 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 181 [35 - 105], **Gama GT** - 29 [0 - 50], **GOT** - 58 [0 - 35], **GPT** - 41 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite

9.09 [3.9 - 11.1] , - Hematii 1.91 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 6.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 18.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 95.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 33.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 539 [150 - 450] , - NEUT% 58.0 [40 - 70] , - LYMPH% 31.8 [20 - 40] , - MONO% 8.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.5 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 5.27 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.89 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.75 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.14 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 19.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.4 [10 - 16.5] , - MPV 9.8 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 77.55 [0 - 6.4] , **K** - 3.9 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 355 [0 - 250] , **Magneziu** - 1.81 [1.7 - 2.6] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 11.86 [0 - 1] , **Proteine totale** - 4.83 [6.2 - 8.3] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 72.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.17 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 30.8 [0 - 50] , **VSH** - 15 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 4.28 [0 - 0.55]

03.08.2020

Test rapid C.difficile GDH+Toxina A si B - Negativ GDH, Toxina A si Bkit SAVYON Coprostrip C difficile GDH + Toxina A + Toxina B Sensibilitate analitica (Limita de detectGDH=0,39-0,78 ng/ml, Toxina A=0,5-2 ng/ml, Toxina B=0,78-1,56 ng/ml Sensibilitate >99%, Specificitate >99% [-] , **Lactat** - 1.88 [0.5 - 2.2] , **Bilirubina Directa** - 2.10 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 2.38 [0.0 - 1.2] , **Calciu total** - 7.96 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 0.40 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 684.4 [11.0 - 306.8] , **Glicemie** - 125 [70 - 105] , **GOT** - 36 [0 - 35] , **GPT** - 36 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.94 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.25 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 7.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 21.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 95.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 35.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 389 [150 - 450] , - NEUT% 56.8 [40 - 70] , - LYMPH% 34.6 [20 - 40] , - MONO% 7.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.1 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 3.94 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.40 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.55 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 18.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.1 [10 - 16.5] , - MPV 9.9 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 6.90 [0 - 6.4] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 9.35 [0 - 1] , **Uree** - 25 [0 - 50] , **D-Dimeri** - 2.57 [0 - 0.55]

06.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Bilirubina Directa** - 1.91 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 2.01 [0.0 - 1.2] , **Calciu total** - 7.79 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 0.46 [0.5 - 0.9] , **Feritina** - 618.2 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 290 [180 - 400] , **GOT** - 30 [0 - 35] , **GPT** - 30 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.60 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.64 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 24.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 93.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 31.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 527 [150 - 450] , - NEUT% 76.6 [40 - 70] , - LYMPH% 17.6 [20 - 40] , - MONO% 5.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.3 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 7.35 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.69 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.52 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.03 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 19.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.6 [10 - 16.5] , - MPV 9.4 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 8.92 [0 - 6.4] , **LDH** - 261 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 2.75 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 28 [0 - 50] , **VSH** - 38 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 4.20 [0 - 0.55]

09.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Bilirubina Directa** - 1.39 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 1.57 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 0.38 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 2.08 [0 - 0.55] , **Feritina** - 623.6 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 396 [180 - 400] , **Fosfataza alcalina** - 332 [35 - 105] , **Gama GT** - 271 [0 - 50] , **GOT** - 49 [0 - 35] , **GPT** - 51 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.14 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.70 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 26.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 97.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 32.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 423 [150 - 450] , - NEUT% 66.2 [40 - 70] , - LYMPH% 25.3 [20 - 40] , - MONO% 7.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.7 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 7.37 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.82 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.84 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.08 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 19.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.4 [10 - 16.5] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 43.65 [

0 - 6.4], **LDH** - 282 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 5.73 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 91.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], **Uree** - 22 [0 - 50], **VSH** - 26 [1 - 20]

11.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.8 [0 - 0.3], **Bilirubina Indirecta** - 1.06 [0 - 0.9], **Bilirubina Totala** - 1.86 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 0.28 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 3.31 [0 - 0.55], **Feritina** - 452.2 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 371 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 276 [35 - 105], **Gama GT** - 208 [0 - 50], **GOT** - 39 [0 - 35], **GPT** - 44 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.35 [3.9 - 11.1], - Hematii 2.56 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 24.7 [36.0 - 48.0], - VEM 96.5 [81.0 - 99.0], - HEM 32.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 345 [150 - 450], - NEUT% 64.6 [40 - 70], - LYMPH% 25.8 [20 - 40], - MONO% 8.1 [3.0 - 10.0], - EO% 1.0 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 6.04 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.41 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.76 [0.21 - 0.92], - EO# 0.09 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.05 [0 - 0.13], - RDW-CV 18.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 9.7 [10 - 16.5], - MPV 9.5 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 37.78 [0 - 6.4], **K** - 3.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 254 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 12.46 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2], **Uree** - 24 [0 - 50], **VSH** - 56 [1 - 20]

12.08.2020

Procalcitonina - 0.50 ng/ml [-]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=5.9 Gym2Fara focare de condensare.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=2.9 Gym2Comp. cu rgr.din 05.08 se constata aspect rgr.relativ nemodificat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=3.2 Gym2Comparativ cu rgr din 3.08: se constata aparitia unor mici infiltrate alveolare para, infrahilar si la nivelul SCD in dreapta, infrahilar si la nivelul unghiului cardio-franic in stanga.Leziune in banda, de intensitate crescuta, cel mai probabil sechelara, parahilar in stanga.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFOTAXIMA 1G*10FL Antibiotica S.A. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOSE BRAUN 50MG/ML EP 500ML || GLUCOZA 5%250ML*30PUNGI || HEPA-MERZ 10/10ML || HEPATHROMBIN GEL 30 000 MUI 40G || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || NO-SPA 40mg/2ml || NORMIX 200MG *12 COMPR.FILM. || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || UNG.PT.TRATAREA ESCARELOR 40GR.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 60 de ani, cunoscuta cu adenocarcinom bilio-pancreatic si angiocolita acuta pentru care s-a recurs la sfincterotomie endoscopica cu montare de proteza de plastic, colecistectomizata, proteza de sold bilaterala, se transfera de la clinica Chirurgie III unde a fost diagnosticata cu un test PCR SARS CoV-2 detectabil in data de 31.07.2020. Este internata pentru investigatii suplimentare si tratament corespunzator.

Din ancheta epidemiologica, pacienta nu declara contact cu persoane cu infectie respiratorie sau suspecte/confirmate cu infectie COVID19.

Obiectiv, la internare, stare generala mediu alterata negativ, afebrila, tegumente si

mucoase icterice, deshidratate, stabila hemodinamic si respirator, TA=110/70 mmHg, AV=100 bpm, SaO2=96% in aa, MV prezent bilateral, raluri crepitante bazal bilateral, zgomote cardiace tahicardice, fara sufluri, diureza pastrata, sensibilitate la palparea superficiala si profunda la nivelul fosei iliace stangi, la nivel sacro-coccigian identificandu-se o lescara de aprox 2/2cm, OTS, ROT in limite normale, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic. Afirmativ nu are simptomatologie respiratorie.

Biologic: sindrom anemic sever (Hb=7,1 g/dl, hematii= 1,76, Ht= 17,0%) partial remis pe parcursul internarii, trombocitoza, fibrinogen marit, D-dimeri= 4,41 mg/L), sindrom de hepatocitoliza, LDH= 340 U/L, si sd inflamator moderat - CRP= 10,06 mg/dl, feritina= 952,9 ng/ml.

Se decide determinarea grupei sanguine si a Rh-ului (B III, Rh +), pentru primirea unei unitati MER. S-a recoltat si test rapid pentru Clostridium difficile din scaun, cu rezultat negativ. Avand in vedere sindromul inflamator marcat s-a instituit tratament cu Dexametazona. La orele 22:00 se administreaza o unitate de MER care a fost bine tolerata. In urma transfuziei, hemoglobina are valori de 7,9 mg/dl in data de 04.08.2020, apoi Hb= 8,3 mg/dl in data de 06.08.2020.

Se recomanda regim dietetic, se initiaza tratament cu Plaquenil 200 mg 2x2/prima zi, Clexane 4000UI/zi. In data de 02.08.2020 starea generala a pacientei este mediu alterata, tranzitul intestinal este accelerat (4 scaune diareice) asociate cu crampe abdominale. Se suplimenteaza tratamentul cu Stop-trans 3x1 plic/zi, Eridiarom 3x2/zi si No-Spa, iar avand in vedere sindromul inflamator la o pacienta cu risc oncologic, se instituie tratament cu Cefotaxim 3x1g/zi.

PCR SARS CoV-2: DETECTABIL in data de 08.08.2020 (proba 2)

Radiografia pulmonara din data de 03.08.2020: fara leziuni pleuro-pulmonare, fara focare de condensare.

Radiografia pulmonara din 05.08.2020: comparativ cu radiografia pulmonara precedenta se constata aparitia unor mici infiltrate alveolare para, infrahilar si la nivelul SCD in dreapta, infrahilar si la nivelul unghiului cardio-frenic in stanga.

Radiografia pulmonara din 11.08.2020 constata un aspect rgr.relativ nemodificat.

In data de 12.08.2020, din punct de vedere biologic se identifica persistenta sindromului anemic (Hb= 8,3 g/dl, Hematii= 2,56, Hematocrit= 24,7%) a sd inflamator VSH=56, D-dimeri= 3,31, sd de hepatocitoliza si colestaza discret ameliorat, iar avand in vedere escaladarea CRP (12,46 mg/dl) - se initiaza tratament cu Meropenem 3x1g/zi timp de 72h.

Se solicita consult kinetoterapeutic pentru mobilizarea pacientei.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg 2x2/prima zi, urmat de Plaquenil 2x1/zi, timp de 10 zile, Cefotaxim 1g, timp de 4 zile, Dexametazona 8mg timp de 12 zile, Clexane 4000UI/zi timp de 14 zile, Meropenem 3x1/zi, timp de 3 zile, Eridiarom, No-spa, Refflor.

Se decide externarea pacientei in afebrilitate, cu ameliorarea simptomatologiei sub tratament, cu recomandari la externare.

Se externeaza la domiciliu transportul fiind asigurat la localitatea de domiciliu Baia Mare, cun evhipaj SAJ Maramures, ulterior solicitarii din data de 13.08, confirmarii in 14.08 si comunicarii telefonice membrilor familiei despre sosisrea pacientei

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 10 zile 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 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 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 stranut 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.

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.

Ampicilina 3x1g/zi timp de inca 5 zile

Linex 2x1/zi timp de 10 zile

Dermazin ung, 1/zi timp de 10 zile

Utilizarea saltelei anti-escara

Ulterior infectiei COVID 19 prin testare in teritoriu a PCR-SARS COV2 negativ se recomanda reluarea consultului chirurgical.

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 14.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

Dr. IONESCU OVIDIU

Medic primar

Dr. OVIDIU IONESCU
medic primar boli infectioase
cod 896077

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;