

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ILEA MARIA**, nascut la data de **31.12.1962**, CNP / cod unic de asigurare **2621231126209**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.CONSTRUCTORILOR Nr.32 Ap.19** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **24.07.2020 13:16 - 06.08.2020 13:31**, FO: **18194 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE BILATERALA
INFECTIE SARS COV-2, FORMA MEDIE
COVID 19, VIRUS IDENTIFICAT
OBEZITATE GRAD II
HTA GRAD II
HEPATITA AUTOIMUNA
DIABET ZAHARAT TIP II

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

03.08.2020

Calciu total - 8.05 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.88 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.48 [0 - 0.55],
Feritina - 81.0 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 134 [70 - 105], **GOT** - 37 [0 - 35], **GPT** - 74 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.88 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.5 [36.0 - 48.0], - VEM 78.8 [81.0 - 99.0], - HEM 26.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 16.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 275 [150 - 450], - MPV 9.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 66.97 [40 - 70], - LYMPH% 22.07 [20 - 40], - MONO% 8.14 [3.0 - 10.0], - EO% 1.65 [0 - 5], - BASO% 1.17 [0 - 2], - NEUT# 5.655 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.863 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.687 [0.21 - 0.92], - EO# 0.139 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.099 [0 - 0.13], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 185 [0 - 250], **Magneziu** - 1.45 [1.7 - 2.6], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.54 [0 - 1], **Uree** - 40 [0 - 50], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=14.966) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.213) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

24.07.2020

APTT - APTT (sec) 20.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.83 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.72 [0 - 0.55], **Feritina** - 136.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 486 [180 - 400], **Glicemie** - 149 [70 - 105], **GOT** - 66 [0 - 35], **GPT** - 84 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.53 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.89 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 15.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 45.5 [36.0 - 48.0], - VEM 77.2 [81.0 - 99.0], - HEM 25.8 [25.0 -

33.0] , - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 371 [150 - 450] , - NEUT% 64.9 [40 - 70] , - LYMPH% 26.2 [20 - 40] , - MONO% 8.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.3 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 4.24 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.71 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.52 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.02 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.3 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 278 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 2.86 [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** - 28 [0 - 50] , **VSH** - 63 [1 - 20]

27.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.72 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 0.84 [0 - 0.55] , **Feritina** - 102.6 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 385 [180 - 400] , **Glicemie** - 145 [70 - 105] , **GOT** - 66 [0 - 35] , **GPT** - 72 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.28 [3.9 - 11.1] , - Hematii 5.42 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 42.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 78.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 26.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 384 [150 - 450] , - NEUT% 61.8 [40 - 70] , - LYMPH% 27.1 [20 - 40] , - MONO% 8.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.5 [0 - 5] , - BASO% 0.7 [0 - 2] , - NEUT# 4.50 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.97 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.65 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.11 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.7 [10 - 16.5] , - MPV 10.5 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 201 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.29 [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** - 30 [0 - 50]

31.07.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D= 7.1Gym2Comparativ cu rgr din 25.07: aspect stationar, fara alte modificari nou aparute. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.07.2020RGR. PULMONARA D= 8,8Gym2Sub rezerva suprapunerilor importante de parti moi, leterotoracic si bazal bilateral, se evidentiaza cateva mici infiltrate peribronice latero-bazal in stanga.Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ASPATOFORT 10ML || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 57 de ani, cunoscuta cu HTA (de 10 ani), DZ tip II, cu ADO, hepatita autoimuna, carcinom minim invaziv tiroidian, operat in urma cu 3 ani, se interneaza in serviciul nostru, in data de 24.07.20, via UPU Turda, cu diagnosticul COVID 19,pneumonie bilaterala. Boala actuala a debutat cu 5 zile anterior internarii cu transpiratii si tuse seaca, motiv pentru care s-a efectuat un test RT-PCR SARS-COV2 la Regina Maria, care a fost pozitiv.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19 .

Obiectiv la internare prezinta stare generala influentata, tegumente normal colorate, normal hidratate, mucoase normal hidratate, torace normal conformat, stetacustic prezinta murmur vezicular inasprit cu raluri sibilante bilateral, TA:142/83 mmHg, AV:91 bpm, SpO2:96%, zgomote cardiace

ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice, Giordano negativ, fara organomegalii, stabila hemodinamic si respirator, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic. Subiectiv la internare prezinta cefalee si transpiratii.

Biologic (24.07.20): D-Dimeri reactionati. hiperglicemie, sindrom de hepatocitoliza, sindrom inflamator prezent.

(28.07.20): D-Dimeri reactionati, hiperglicemie, sdr. de hepatocitoliza, fara sindrom inflamator.

(04.08.20): D-dimeri in limite normale, Feritina in limite normale, hiperglicemie, sindrom de hepatocitoliza in scadere, hipocalcemie, hipomagneziemie,

TEST 1 RT-PCR SARS-COV2: DETECTABIL (24.07.2020)

TEST 2 RT-PCR SARS-COV2: DETECTABIL (31.07.2020)

Ac anti SARS COV 2, IgM SI IgG reactivi.

S-a efectuat in data de 25.07.2020 in serviciul nostru radiografie toracica care a relevat mici infiltrate peribronsice latero-bazal in stanga.

Radiografia pulmonara de control din 03.08.20 evidentiaza un aspect stationar, fata de radiografia anterioara.

Pe perioada internarii a urmat tratament cu Plaquenil 800 mg/zi, in prima zi, apoi 400 mg /zi, (in total 7 zile), Kaletra 800 mg /zi (7 zile), tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi, (9 zile), tratament profilactic anticoagulant cu Clexane 0,8 mg/zi (12 zile) , vitamina C, antihistaminice, hepatoprotector, Paracetamol, Algocalmin, mucolitic, cu evolutie favorabila.

Se externeaza afebrila, echilibrata cardiorespirator, fara acuze subiective, cu recomandari.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 7 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 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 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 utilizat trebuie 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 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. înregistrare al asiguratului:	

Data 06.08.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic curant:

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic rezident:

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

Medic primar

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

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN
medic primar
boli infectioase
647932

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;

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