

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GABOR LUDOVIC**, nascut la data de **04.12.1977**, CNP / cod unic de asigurare **1771204120741**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.M.VITEAZU Nr.34-35 Ap.31** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.08.2020 14:36 - 27.08.2020 14:00**, FO: **20160 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA VIRALA
BPOC
TABAGISM CRONIC
PIONEFROZA DREAPTA OPERATA IN APP (2010?)
APENDICECTOMIE (LA VARSTA DE 7 ANI)

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

20.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.64 [0.7 - 1.2],
Glicemie - 109 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 45], **GPT** - 34 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.23 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.2 [39.0 - 51.0], - VEM 88.3 [82.0 - 98.0], - HEM 29.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 138 [150 - 450], - MPV 10.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 47.99 [40 - 70], - LYMPH% 40.67 [20 - 40], - MONO% 9.16 [3.0 - 10.0], - EO% 1.80 [0 - 5], - BASO% 0.38 [0 - 2], - NEUT# 3.060 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.594 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.584 [0.21 - 0.92], - EO# 0.115 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13], **LDH** - 185 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.21 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.83 [0.8 - 1.2], **Uree** - 35 [0 - 50], **VSH** - 6 [1 - 15]

25.08.2020

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

26.08.2020

D-Dimeri - 0.31 [0 - 0.55], **GOT** - 22 [0 - 45], **GPT** - 39 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.95 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.6 [39.0 - 51.0], - VEM 87.9 [82.0 - 98.0], - HEM 30.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 164 [150 - 450], - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 49.29 [40 - 70], - LYMPH% 38.91 [20 - 40], - MONO% 9.71 [3.0 - 10.0], - EO% 1.85 [0 - 5], - BASO% 0.24 [0 - 2], - NEUT# 3.445 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.720 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.679 [0.21 - 0.92], - EO# 0.129 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.017 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 0.11 [0 - 1]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.08.2020RGR.PULM.D=6,8 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Nu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral.SCD libere. Cord aorta radiologic normale. ||
T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RG. PULM.-D=6.4 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. ||
DOXICICLINA 100 MG || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL
20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60
compr.film. || RHINXYL HA 0.5MG/ML SPRAY NAZ.SOL*1FL*10ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 42 ani, cunoscut cu tabagism cronic, BPOC, pionefroza dreapta in APP operata (aprox. 2010), apendicectomie (la 7 ani), acuza tuse seaca rara, durere la nivelul hemitoracelui stang bazal, astenie, mialgii la nivelul membrelor inferioare, hiposmie, obstructie nazala, simptomatologie debutata in 18.08, motiv pentru care se prezinta in 20.08 in CPU V, unde biologic prezinta trombocitopenie, iar radiografic pulmonar se evidentiaza pneumonie interstitiala. Avand in vedere faptul ca pacientul este contact cu caz confirmat (nepotul - Gabor Stefan Cod DSP CJ 41002), se efectueaza PCR SARS-COV2 (la Regina Maria) care este pozitiv in 20.08.2020, motiv pentru care se interneaza in serviciul nostru.

Obiectiv la internare este afebril, cu stare generala buna, supraponderal, constient, cooperant, orientat temporo-spatial, fara semne de iritatie meningenana sau de focar neurologic, stabil hemodinamic si respirator, murmur vezicular usor diminuat, fara raluri supraadaugate, SatO2=97% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=130/75 mmHg, AV=94/min, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta spontan. Biologic: trombocitopenie usoara, fara alte modificari.

Radiografia pulmonara in clinica noastra (2 examinari, in 21.08 si 26.08) este fara modificari.

Avand in vedere modificarile radiologice descrise la CPU V, s-a interpretat cazul ca infectie COVID-19 forma medie. Pe parcursul internarii, pacientul a fost izolat, a urmat tratament conform protocolului national cu Plaquenil 7 zile, anticoagulant profilactic cu Clexane, antibiotic cu doxiciclina 7zile, antisecretor gastric, antialgic, mucolitic, decongestionant nazal.

Evolutia a fost favorabila, s-a mentinut afebril pe perioada internarii, cu remiterea simptomatologiei.

Testul rtPCR SARS-CoV-2 de control (26.08.2020): detectabil.

Se externeaza in vederea continuarii izolarii la domiciliu.

Tratament recomandat

-Atasam recomandarile Ministerului Sanatatii:

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 maini cu 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 intr-o 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 utilizarii, 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 in 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 inscriși 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:

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 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 27.08.2020

Sef sectie:

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;