

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BICIILA ADINA - CORINA**, nascut la data de **06.09.1971**, CNP / cod unic de asigurare **2710906120670**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.FINTINELE Nr.55 Ap.41** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.08.2020 12:42 - 26.08.2020 16:56**, FO: **19993 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

FARINGITA ACUTA
INFECTIE COVID19 FORMA USOARA
ANEMIE HIPOCROMA MICROCITARA
TROMBOCITOPENIE
INFECTIE HCV TRATATA CU INTERFERON FREE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

18.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.62 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.26 [0 - 0.55], **Feritina** - 6.1 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 88 [70 - 105], **GOT** -
15 [0 - 35], **GPT** - 9 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.4 [3.9 - 11.1], -
Hematii 4.31 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.5 [36.0 - 48.0
], - VEM 75.4 [81.0 - 99.0], - HEM 24.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.4 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 15.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 115 [150 - 450], - MPV 11.8 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 56.60 [40 - 70], - LYMPH% 27.44 [20 - 40], - MONO% 14.60 [3.0 - 10.0], -
EO% 0.75 [0 - 5], - BASO% 0.61 [0 - 2], - NEUT# 1.382 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.670 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.357 [0.21 - 0.92], - EO# 0.018 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.015 [0 - 0.13], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **LDH** - 143 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** -
0.01 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma)
86.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2], **Uree** - 16 [0 - 50], **VSH** - 14 [1 - 20]

19.08.2020

Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -], - PH 6 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.005 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 0.60 [0.00 - 1.14], - Leucocite 1.00 [0.00 - 2.05], - Numar total de cristale 0.00 [-], - Alte cristale 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36], - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45], - Cilindri patologici 0.00 [-], - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.34], -

Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.20 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 3.40 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 19.80 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 2.50 [0.00 - 60.00]

21.08.2020

APTT - APTT (sec) 24.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.64 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 0.26 [0 - 0.55] , **Feritina** - 7.3 [11.0 - 306.8] , **Glicemie** - 105 [70 - 105] , **GOT** - 14 [0 - 35] , **GPT** - 10 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.5 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.54 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 34.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 75.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 24.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 118 [150 - 450] , - MPV 11.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 59.55 [40 - 70] , - LYMPH% 26.07 [20 - 40] , - MONO% 13.58 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.27 [0 - 5] , - BASO% 0.53 [0 - 2] , - NEUT# 1.512 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.662 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.345 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.007 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.014 [0 - 0.13] , **K** - 3.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 134 [0 - 250] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.07 [0 - 1] , **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] , **Uree** - 24 [0 - 50] , **VSH** - 22 [1 - 20] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.08.2020 RG. PULM.D=2.5 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PAFara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral.SCD libere. Cord aorta radiologic in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.08.2020RGR.PULM.D=2.5 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Comparativ cu radiografia anterioara din data de 19.08 nu se constata aspecte evolutive pulmonare.SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SARGENOR 1G || SPASMOCALM 40MG*20CPR. || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 48 de ani, diagnosticata cu HCV in 2013 pentru care a urmat tratament interferon free (2018 viremie nedetectabila), prezinta din 13.08 febra, disurie, pentru care a urmat tratament cu Ciprofloxacin, dar fara ameliorarea simptomelor. Din 14.08 asociaza tuse si disfagie, motiv pentru care efectueaza testare RT-PCR-SARS-COV2 cu rezultat Detectabil in 17.08.2020. Se decide internarea pentru investigatii suplimentare si conduita terapeutica de specialitate.

Pacienta este personal medico-sanitar si afirmativ a purtat echipament corespunzator.

Obiectiv la internare prezinta stare generala influentata, facies incercanat, tegumente palide, afebrila, acuza usoara disfagie, steto-acustic pulmonar (SpO2=99% aa) murmur vezicular fiziologic, transmis simetric bilateral, fara raluri supraadaugate, echilibrata cardiac (TA=123/40 mmHg, AV=78 bpm), fara sufluri patologice, abdomen elastic, mobil cu respiratia, nedureros spontan si la palpare, tranzit intestinal afirmativ fiziologic, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic la internare: leucopenie, monocitoza, anemie hipocroma microcitara usoara, trombocitopenie, feritina scazuta.

Radiografia toracica din 19.08.2020 evidentiaza aspect normal, fara leziuni focale sau infiltrative,

iar la radiografia de control din 21.08 nu se constata aspecte evolutive pulmonare comparativ cu RX precedenta.

PROBA NR.1/RT-PCR-SARS-COV2/17.08.2020 - DETECTABIL

PROBA NR.1/RT-PCR-SARS-COV2/24.08.2020 - DETECTABIL

Avand in vedere aspectele clinice si paraclinice se interpreteaza cazul ca si infectie COVID forma usoara si se initiaza terapie conform protocolului cu Plaquenil 200mg (2x2 cpr doza de incarcare, apoi 2x1 cpr/zi p.o) timp de 7 zile, antibioterapie cu Zinnat 500 mg (2x1 tb/zi p.o) timp de 7 zile, profilaxia TEP/TVP cu anticoagulant (Clexane 0,4 ml/zi s.c), Paracetamol (1 cpr la nevoie, maxim 3 cpr/zi), Vit C 1g (1 cpr/zi p.o), Refflor (1 cpr/zi p.o), Liverplus (3x1 cpr/zi p.o), pe parcursul internarii a prezentat scaune moi, motiv pentru care se introduce in schema de tratament Eridiarom (3x2 cpr/zi p.o) pana la normalizarea scaunelor, cu evolutie favorabila si externare.

Tratament recomandat

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 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 nu primeasca vizitatori 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 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada internarii si la externare.

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 judeteana. 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:

CCMAM 4945330,CCMAM 4945331,CCMA

- ☒ 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 26.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. TOPAN ADRIANA

Medic rezident:

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

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