

Karmanová Vilma

Předmět: FW: ZOLZAYA GANBAATAR garance 7120517135

From: insurance@axa-assistance.cz [<mailto:insurance@axa-assistance.cz>]

Sent: Wednesday, February 05, 2020 11:39 AM

To: Šimková Vlasta

Subject: ZOLZAYA GANBAATAR garance 7120517135

Název zdravotnického zařízení: Fakultní nemocnice Olomouc

Věc: Garance likvidity pro poskytnutou péči - HOSP od 29/01/20 v Olomouci- likvidní, vč. event. pobytu s doprovodem, žádáme další epikrízu až prop.zprávu či překladovou LZ.

Jméno klienta: ZOLZAYA GANBAATAR

Datum narození: 11-11-2019

Číslo pojistné smlouvy klienta: 2500017553

Platnost pojistné smlouvy: od 27-11-2019 do 26-11-2020

Naše referenční číslo: 7120517135

Datum: 05-02-2020

Odesílatel:

AXA ASSISTANCE CZ, Sofii RIABUSHKINA

Tel.:+420 272 101 076 Fax: +420 272 101 001

Email: insurance@axa-assistance.cz

Vážení,

naše společnost AXA ASSISTANCE CZ pro klienty Pojišťovny VZP, a.s., poskytuje asistenční služby a zastupuje je při řešení škodných událostí.

Potvrzujeme, že paní ZOLZAYA GANBAATAR, narozena dne 11-11-2019, má platné komplexní zdravotní pojištění cizinců u Pojišťovny VZP, a.s.

Jménem Pojišťovny VZP, a.s., Vám garantujeme, že na základě dosud předložené dokumentace je nahlášená škodní událost likvidní. Zároveň Vás tímto žádáme o zaslání propouštěcí lékařské zprávy.

Odůvodněné náklady na poskytnutou zdravotní péči budou uhrazeny pojišťovnou, pokud se během dalšího šetření této události nezjistí okolnosti, které by byly v rozporu s pojistnými podmínkami.

Vyúčtování poskytnuté péče vyhotovené dle aktuální metodiky VZP ČR zasílejte Pojišťovně VZP, a.s. prostřednictvím elektronických zabezpečených kanálů nebo na adresu: Pojišťovna VZP, a.s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Karlín. Kód pojišťovny je 333.

Děkujeme za spolupráci.

S pozdravem

Sofii RIABUSHKINA

AXA ASSISTANCE CZ



Pacient: Ganbaatar Zolzaya

RČ: 2500017553

Bytem: Hlavní 1252, 765 02 Otrokovice 2, tel. +420722557131

ZP: 333

Hospitalizace na odd.: DK-21C J od 29.01.20 do 05.02.2020

Chor. č.: 000653/20

Výška Váha: *105 28,5*

NO: 2 měsíční kojeneček, nemocná od 24.1., respirační infekce. Hospitalizována na DO nemocnice Zlín. Vstupně dyspnoická, tachypnoická, laboratoř virová. Postupně se stav dítěte zhoršuje, i přes bronchodilatační a další symptomatickou léčbu se nedaří dítě stabilizovat, desaturuje k 80%, potřeba oxygenoterapie. Ve výtěru z nosohltanu pozitivní RSV. Pro vyčerpání terapeutických možností domluven překlad na vyšší pracoviště. Dítě ukládám na odd 21C JIRP bez doprovodu zák.zástupce. Zák.zástupce - matka nemluví Česky, potřeba překladatel, ve FNOL lze kontaktovat MUDr.Enkhjargatan Mracko, 777160165

OA: V.gravidita fyziologická, 3.porod ve 40+6t.g., SZ, dystokie CC, nekříšena, 3310g/50cm, poporodní adaptace bez komplikací, novorozenecká žloutenka fyziologická, kojena doposud - plně. Očkování - kalmetizována. Nemocnost: t.č. 1.infekt, úrazy: 0, hospitalizace: od 25.1.-29.1. na DO nem.Zlín, operace: 0

RA: bezvýznamná, 2 sourozenci, matka st.p. cholecystektomií PA: doma s matkou SA: rodina úplná, 2 sestry FA: Kanavit, Vigantol p.o. KA: nekuřácké prostředí AA: neznámý Status somaticus: non vidi ad JIRP, překlad z nem.Zlín

Výsledky z 29/01/20:

Stěr/Výtěr Krk - Aerobní kultivace: Escherichia coli var. haemol. +, Fyziologická flóra ++

ampicilin >64R; ampicilin/sulbactam 4C; cefuroxim 2C; gentamicin 0,5C; kotrimoxazol 2C; kolistin 1C; ofloxacin 0,063C; aztreonam 0,25C; piperacilin 16R; piperacilin/tazobactam 1C; cefotaxim 0,125C; ceftazidim 0,125C; cefepim 0,125C; meropenem 0,063C; ciprofloxacin 0,031C; tigecyklin 0,031C; tobramycin 1C; amikacin 2C

Biochemie-sérum: ALB: 42,7, CRP: <0,6, PCT: 0,17

ABR: Hb B: 104; 104, HCT B: 32; 32, pH B: 7,38; 7,36, pCO2 POCT_*: 5,19; 6,11, pO2 B: 7,95; 8,27, pHt B: 7,37; 7,36, pCOt B: 5,37; 6,11, pO2t B: 8,33; 8,27, qSBC: 22,7; 24,7, qHCO3: 22,4; 25,5, qBE: -2,0; 0,4, SAT B: 93,0; 94,2, O2Hb B: 90,1; 91,4, COHb B: 1,9; 1,8, Mhb B: 1,2; 1,2, pO2A B: 13,30; 12,32, Shnt B: 14,0; 10,6, -Takt: 37,7; 37,0, -FO2l: 21; 21, Na P: 142; 141, K P: 5,3; 5,4, Cl P: 110; 110, Cai P: 1,36; 1,31, CaiK P: 1,35; 1,28, LAK P: 4,4; 1,5, GLUK ABR: 9,7; 6,6, TypK B: Capillary; Capillary

KŘEVNÍ OBRAZ: WBC: 7,31, RBC: 3,61, Hgb: 104, HCT: 0,31, MCV: 85,3, MCH: 28,8, MCHC: 33,8, RDW: 13,4, PLT: 360, MPV: 11,0
Diferenciál z analy: Ly%: 37,2, Mo%: 9,2, Ne%: 53,2, Eo%: 0,1, Ba%: 0,3, Ly#: 2,72, Mo#: 0,67, Ne#: 3,89, Eo#: 0,01, Ba#: 0,02

Výsledky z 30/01/20:

BAL - Mikroskopie: bílkovinná síť: jemná, polynukleáry: ojedinele, grampozitivní koky v řetězcích: ++, G- diplokoky: ++

- Aerobní kultivace: Escherichia coli var. haemol. +, Klebsiella variicola ++

ampicilin 16R; ampicilin/sulbactam 2C; cefuroxim 1C; gentamicin 0,5C; kotrimoxazol 2C; kolistin 1C; ofloxacin 0,063C; aztreonam 0,25C; piperacilin 16R; piperacilin/tazobactam 2C; cefotaxim 0,125C; ceftazidim 0,125C; cefepim 0,125C; meropenem 0,063C; ciprofloxacin 0,031C; tigecyklin 0,250C; tobramycin 1C; amikacin 2C

Výsledky z 04/02/20:

ABR: Hb B: 111, HCT B: 34, pH B: 7,44, pCO2 POCT_*: 4,87, pO2 B: 8,80, pHt B: 7,44, pCOt B: 4,87, pO2t B: 8,80, qSBC: 25,0, qHCO3: 24,2, qBE: 0,7, SAT B: 96,1, O2Hb B: 93,2, COHb B: 2,1, Mhb B: 0,9, pO2A B: 13,44, Shnt B: 8,5, -Takt: 37,0, -FO2l: 21. Na P: 137, K P: 5,5, Cl P: 110, Cai P: 1,33, CaiK P: 1,36, LAK P: 1,5, GLUK ABR: 5,7, TypK B: Capillary

Terapie na odd.: Midazolam i.v., Calyspol i.v., Chlorahydrát p.r., inhalace s FR a Ventolinem, Nasivin gtt. nazi, roztoky glukosy a iontů, Vigantol gtt.

Průběh hospitalizace: 2-měsíční kojeneček přeložený na JIRP DK FNOL z DO Zlín pro vyčerpání všech terapeutických možností. V čase překlada dívka na oxygenoterapii 2 - 5 l/min, desaturace i k 80%, zahleňná, symptomatická terapie bez většího efektu. Laboratorně prokázány RSV z výtěru z nosohltanu. Při přijetí na lůžko JIRP DK FNOL kojeneček s oxygenoterapií 5l / min, SatO2 98%, desaturace při neklidu, tachydyspnoická, zatahuje jugulum i podžebrí, poslechové vlhké fenomény přenesené z horních cest dýchacích a vrzoty, chrůpky nejsou slyšitelné. Zahájena intenzivní terapie, při zhoršení stavu zvažována neinvazivní dechová podpora či umělá plicní ventilace. Ze stěru z krku kulturačn E. coli, vzhledem k afebrilnímu průběhu zatím antibioterapie nezahájena. Vzhledem ke stavu dítěte a desaturacím při neklidu nutná kontinuální sedace dítěte. Krmena per NgS. Na nastavené terapii postupně v průběhu hospitalizace úprava ventilace. Postupně snižována podpora kyslíkem, od 6. dne hospitalizace již bez desaturací bez podpory kyslíkem. 7. den hospitalizace obnoven peorální příjem divenka téměř eupnoická, dýchání s hrubými fenomény a lehce prodloužené expirium, domluven překlad zpět na spádové pracoviště. Ve stabilizovaném stavu 8. den hospitalizace přeložena na DO Zlín v doprovodu sestry JIRP.

Dg: Akutní bronchitida - etiol. RSV

Doporučení:

plně kojena á 3h dle chuti, péče o dýchací cesty - intermitentně potřeba odsávat, inhalace

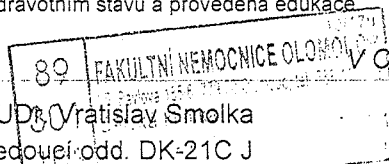
Medikace:

Inhalace - Ventolin 0,1ml do 5ml 1/1FR á 6h (poslední ve 4h) , Nasivin gtt nazi 0,01% (dle potřeby, ráno podáno), Vigantol gtt. p.o. (ráno podáno), Nurofen supp. 60mg p.r. při TT>38°C (posledních 24h nepodáno)

Plánovaná kontrola: Do 3 dnů u PLDD s propouštěcí zprávou, v případě zhoršení obtíží kontrola u nás ihned.

Transport z hospitalizace zajištěn převozovým sanitním vozem. Rozdělovník: 1x AK, 1x chorobopis 1 x PLDD

Pacientovi (zákonnému zástupci) byla podána informace o jeho zdravotním stavu a provedena edukace



V Olomouci dne: 5.2.2020 7:22:51

Prof. MUDr. Dagmar Pospíšilová, Ph.D.

MUDr. Vratislav Šmolka

Přivřel Zdeněk, MUDr.

Přednosta DK FN Olomouc

Vedoucí odd. DK-21C J

ošetřující lékař

MUDr. Zdeněk Přivřel
84932