

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MAJLATH LUCICA**, nascut la data de **12.02.2007**, CNP / cod unic de asigurare **6070212125486**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.1 MAI Nr.182** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **01.05.2020 03:56 - 25.05.2020 14:00**, FO: **14278** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

TRAHEOBROSITA ACUTA
OTITA ACUTA CATARALA
INFECTIE COVID 19

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

01.05.2020

APTT - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.54 [0.57 - 0.87],
Feritina - 33.7 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 396 [180 - 400], **Glicemie** - 86 [60 - 100], **GOT**
- 14 [0 - 35], **GPT** - 10 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.7 [3.9 - 11.1], -
Hematii 4.91 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.5 [36.0 - 48.0
], - VEM 76.4 [81.0 - 99.0], - HEM 25.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.0 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 16.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 249 [150 - 450], - MPV 9.1 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 45.23 [40 - 70], - LYMPH% 45.73 [20 - 40], - MONO% 7.73 [3.0 - 10.0], - EO%
1.02 [0 - 5], - BASO% 0.29 [0 - 2], - NEUT# 3.038 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 3.072 [1.1 -
3.5], - MONO# 0.519 [0.21 - 0.92], - EO# 0.069 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13],
K - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 162 [120 - 300], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.64
[0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 75.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.15 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 96 [0 - 150], **Uree** - 30.1 [0 - 50],
VSH - 20 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.51 [0 - 0.55]

06.05.2020

APTT - APTT (sec) 26.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.66 [0.57 - 0.87],
Feritina - 50.7 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 381 [180 - 400], **Glicemie** - 84 [60 - 100], **GOT**
- 13 [0 - 35], **GPT** - 9 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.15 [3.9 - 11.1], -
Hematii 5.06 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.6 [36.0 - 48.0
], - VEM 76.3 [81.0 - 99.0], - HEM 25.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.9 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 350 [150 - 450], - NEUT% 43.6 [40 - 70], - LYMPH% 47.6 [20 - 40], -
MONO% 6.7 [3.0 - 10.0], - EO% 2.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 3.12 [1.8 -
7.4], - LYMPH# 3.40 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.48 [0.21 - 0.92], - EO# 0.14 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.7 [10 - 16.5], - MPV

10.7 [6.5 - 14.0], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 158 [120 - 300], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.23 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.14 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 163 [0 - 150], **Uree** - 31 [0 - 50], **VSH** - 13 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.24 [0 - 0.55]

10.05.2020

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

13.05.2020

APTT - APTT (sec) 24.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.51 [0.57 - 0.87], **Feritina** - 46.0 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 295 [180 - 400], **Glicemie** - 82 [60 - 100], **GOT** - 12 [0 - 35], **GPT** - 10 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.50 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.87 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.7 [36.0 - 48.0], - VEM 77.4 [81.0 - 99.0], - HEM 25.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 320 [150 - 450], - NEUT% 47.8 [40 - 70], - LYMPH% 43.1 [20 - 40], - MONO% 6.2 [3.0 - 10.0], - EO% 2.6 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 4.54 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 4.09 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.59 [0.21 - 0.92], - EO# 0.25 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.3 [10 - 16.5], - MPV 11.2 [6.5 - 14.0], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 152 [120 - 300], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.13 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 186 [0 - 150], **Uree** - 31 [0 - 50], **VSH** - 6 [1 - 20], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

18.05.2020

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

19.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 20.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.45 [0.57 - 0.87], **Feritina** - 47.5 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 339 [180 - 400], **Glicemie** - 87 [60 - 100], **GOT** - 13 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.09 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.58 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.3 [36.0 - 48.0], - VEM 77.1 [81.0 - 99.0], - HEM 25.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 305 [150 - 450], - NEUT% 47.4 [40 - 70], - LYMPH% 43.1 [20 - 40], - MONO% 6.9 [3.0 - 10.0], - EO% 2.2 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 3.83 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 3.49 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.56 [0.21 - 0.92], - EO# 0.18 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.2 [10 - 16.5], - MPV 11.0 [6.5 - 14.0], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 142 [120 - 300], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.25 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130], - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 113 [0 - 150], **Uree** - 30.1 [0 - 50], **VSH** - 5 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.29 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=2.080) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.776) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

23.05.2020

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

24.05.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.05.2020RG PULM D= 3.7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020RGR PULM D= 4.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || BETABIOPTAL PIC.OFTA.*5ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CIPROFLOXACIN 0,3% OFT/AURIC || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || L-ARGININA 1000MG || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 13 ani , APP cunoscute sau relatate, se interneaza in serviciul nostru prin transfer de la Clinica Pneumoftiziologie unde a fost internata in perioada 29.04- 01.05.20 cu diagnosticul de infectie COVID 19. Afirmativ boala actuala a debutat in 28.04.20 prin febra netermometrizzata si SCAUNE DIAREICE (episod unic).

Din APF retinem ca este un copil provenit din sarcina gemelara , nascuta prematur, cu greutate la nastere -2000gr.

Din acheta epidemiologica: avand in vedere contactul direct cu bunica confirmata cu infectie COVID19 si simptomatologia sus numita, medicul de familie solicita SAJ pentru transfer in SCBI pentru diagnostic si tratament de specialitate (internate in Clinica de Pneumoftiziologie pentru confirmare, ulterior transferate in SCBI) . Pacienta nu a calatorit in afara tarii in ultimele 14 zile, nu a vizitat unitati medicale.

La internare : stare generala mediu influentata, afebrila, facies palid, usor incercanat. Faringe moderat congestionat . Auscultatoric pulmonar murmur vezicular diminuat bilateral , raluri absente, SaO2-98%, prezinta tuse seaca rara; zgomote cardiace ritmice AV-86b/min, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric.Fara alte modificari la examenul obiectiv.

Biologic: hemoleucograma cu usoara microcitoza, coagulograma fara modificari patologice, fara sdr inflamator, feritina si Ddimeri in limite normale (pe intreaga perioada a internarii).

PCR SARS COV 2 PROBA 1 (30.04.20) - DETECTABIL
PCR SARS COV 2 PROBA 2 (10.05.20) - DETECTABIL
PCR SARS COV 2 PROBA 3 (14.05.20) - DETECTABIL
PCR SARS COV 2 PROBA 4 (19.05.20) - NEDETECTABIL
PCR SARS COV 2 PROBA 5 (20.05.20) - DETECTABIL
PCR SARS COV 2 PROBA 6 (24.05.20) - NEDETECTABIL
PCR SARS COV 2 PROBA 7 (25.05.20) - NEDETECTABIL

Radiologic pulmonar fara modificari patologice vizibile.

In baza examenarilor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticele de mai sus si se initiaza tratament cu Azitromicina 500mg/zi timp de 5zile, Kaletra timp de 10 zile, mucolitic, vitamina C, protectie gastrica cu evolutie clinica si paraclinica favorabila sub tratament.

Pe parcursul internarii prezinta otalgie stanga, fara secretii patologice auriculare, cu sensibilitate in punctelor otic drept. Se interpreteaza ca otita acuta si se initiaza tratament cu Cefuroxim 2x500mg timp de 5 zile, cu evolutie clinica favorabila si remiterea completa simptomatologiei.

Se externeaza cu recomandari, vindecata, cu 2 teste PCR SARS COV2 nedectabil - 2 zile succesiv

Tratament recomandat

- vaccinare conform schemei de vaccinare MS
- vaccinarea antigripala sezoniera.
- repaus relativ la domiciliu.
- respectarea masurilor de igiena conform recomandarilor Ministerului Sanatatii (anexat la scrisoarea medicala a mamei).

- daca in urmatoarele 3-4 saptamani dupa externare se constata aparitia febrei, eruptiei cutanate, dureri articulare sau alte manifestari insotite de febra sau dificultati de respiratie va solicita consultul medicului de familie sau dupa caz medicul pediatru.

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. inregistrare al asiguratului:	

Data 25.05.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic curant:

Dr. PETRIC AUGUSTA ELENA

Dr. Augusta Elena PETRIC
medic primar
boli infectioase
C06165

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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;