

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **STRAJAN ANDREI-MIHAI**, nascut la data de **04.07.2009**, CNP / cod unic de asigurare **5090704125809**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.MACILOR Nr.17 Ap.19** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.07.2020 01:26 - 21.07.2020 18:00**, FO: **17330 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPHI** si se externeaza: **STATIONAR**

### Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE  
PNEUMONIE ACUTA

### Motivale prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examene de laborator:

#### 11.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Calciu total** - 9.39 [ 8.8 - 10.8 ] ,  
**Creatinina** - 0.48 [ 0.53 - 0.79 ] , **Feritina** - 80.2 [ 9.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 328 [ 180 - 400 ] ,  
**Fier** - 88 [ 33 - 193 ] , **Glicemie** - 89 [ 60 - 100 ] , **GOT** - 25 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 50 [ 0 - 45 ] ,  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.19 [ 4.0 - 10.0 ] , - Hematii 4.41 [ 3.9 - 5.7 ] , -  
Hemoglobina 12.8 [ 11.3 - 15.3 ] , - Hematocrit 36.5 [ 33.0 - 45.0 ] , - VEM 82.8 [ 72.0 - 99.6 ] ,  
- HEM 29.0 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 35.1 [ 31.0 - 35.0 ] , - Trombocite 310 [ 150 - 450 ] , -  
NEUT% 41.9 [ 37 - 65 ] , - LYMPH% 47.4 [ 27 - 50 ] , - MONO% 10.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%  
0.4 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.01 [ 1.5 - 6 ] , - LYMPH# 3.41 [ 1.5 - 4.0 ] , -  
MONO# 0.72 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 0.03 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV  
12.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.6 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ] ,  
**LDH** - 221 [ 120 - 300 ] , **Magneziu** - 2.10 [ 1.7 - 2.6 ] , **Na** - 141 [ 136 - 146 ] , **Proteina C**  
**reactiva** - 0.27 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%)  
(plasma) 105.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 52 [ 0 - 150 ] , **Uree**  
- 23 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 9 [ 1 - 15 ] , **D-Dimeri** - 0.48 [ 0 - 0.55 ]

#### 16.07.2020

**Acid Uric** - 4.8 [ 3.4 - 7 ] , **APTT** - APTT (sec) 24.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Calciu**  
**total** - 10.11 [ 8.8 - 10.8 ] , **Colesterol Total** - 156 [ 109 - 200 ] , **Creatinina** - 0.47 [ 0.53 - 0.79 ] ,  
**Feritina** - 88.6 [ 9.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 243 [ 180 - 400 ] , **Fier** - 102 [ 33 - 193 ] ,  
**Glicemie** - 85 [ 60 - 100 ] , **GOT** - 29 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 38 [ 0 - 45 ] , **HDL-Colesterol** - 42 [ 35 -  
65 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.9 [ 4.0 - 10.0 ] , - Hematii 4.83 [ 3.9 - 5.7 ] , -  
Hemoglobina 14.1 [ 11.3 - 15.3 ] , - Hematocrit 40.0 [ 33.0 - 45.0 ] , - VEM 82.8 [ 72.0 - 99.6 ] ,  
- HEM 29.2 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 35.3 [ 31.0 - 35.0 ] , - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ] , -  
Trombocite 334 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 46.67 [ 37 - 65 ] , -  
LYMPH% 43.55 [ 27 - 50 ] , - MONO% 8.60 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.91 [ 0 - 5 ] , - BASO%  
0.27 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.620 [ 1.5 - 6 ] , - LYMPH# 4.312 [ 1.5 - 4.0 ] , - MONO# 0.852 [ 0.15  
- 1.3 ] , - EO# 0.091 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.027 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 267

[ 120 - 300 ], **LDL - Colesterol** - 97 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 525 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 2.06 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.12 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.88 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 84 [ 0 - 150 ], **Uree** - 26 [ 0 - 50 ], **VSH** - 13 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.34 [ 0 - 0.55 ]  
**18.07.2020**  
**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examine paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.07.2020RGR.PULM.D=4.4 Gym2Comparativ cu rgr.din 11.07 se constata aspect ameliorat al focarului de umplere alveolara, cu diminuarea si scaderea in intensitate. In prezent est discret vizibil si masoara aprox.22/15mm. Fara alte leziuni vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG.PULM. D= 4.5Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.07.2020RG.PULM. D=4.4 Gym2Voalarea regiunii paracardice in stanga pe o suprafata de aproximativ 4/3 cm cu semnificatie de focar de umplere alveolara.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

#### Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 11 ani, fara APP cunoscute, se interneaza cu diagnosticul de COVID-19 ( test efectuat contracost in serviciul nostru, care a iesit POZITIV). Afirmativ pacient asimptomatic, contact cu fratele mamei.

Ex. Obiectiv la Internare: pacient afebril, apetent, stare generala usor alterata, stare de constienta pastrata; tegumente si mucoase normal colorate si hidratate; torace normal conformat cu MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, cu SO2: 99% aa; zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri supraadaugate, cu TA: 111/70 mmHg, AV: 87 bpm; abdomen elastic si mobil cu respiratia, liber si nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal fiziologic; giordanno absent bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice; OTS, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic si HIC.

Biologic: probe biologice in limite normale fiziologice.

PCR SARS CoV-2 (proba 2- 20.07.2020): DETECTABIL

Radiografii pulmonara ( 11.07.2020) evidentiaza focar de umplere alveolara de aprox. 4/3cm, care ulterior se remite (rgr 20.07.2020)

Pe parcursul internarii a efectuat tratament cu Kaletra 200/50mg (2x2/zi timp 1 zi, din motivul unei emisii spontane de scaun exploziv, diareic in cantitate mare, apos, se decide stopare tratamentului cu Kaletra), Plaquenil 200mg ( 2x 1/2 tb/zi timp de 7 zile), Cefort 1g (2x1g iv/zi timp de 7 zile) si antitermic si evolutie favorabila.

Se externeaza afebril, apetent, stabil hemodinamic si respirator cu obligativitatea de a petrece inca 4 zile in autoizolare, pana in data de 25.07.2020 inclusiv.

#### Tratament recomandat

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 zile de la

externare(22.07-25.07). In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 mca 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 primeascvizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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 utiliztrebuie 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**

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 21.07.2020

**Sef secție:**

**Dr. IUBU ROXANA**

**Medic primar**

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

**Medic curant:**

**Dr. TOMESCU SERBAN**

**Medic rezident:**

Dr. SERBAN TOMESCU  
medic primar  
pediatrie  
cod D51627

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;