

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **STOIANOVICI ALIN LUCIAN**, nascut la data de **31.08.2004**, CNP / cod unic de asigurare **5040831125797**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.NARCISELOR Nr.14 Ap.13** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.07.2020 00:14 - 21.07.2020 14:30**, FO: **17344 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **STATIONAR**

### Diagnostic:

TRAHEOBRONSITA ACUTA  
INFECTIE SARS-COV-2, FORMA USOARA  
ENTEROCOLITA ACUTA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

#### 12.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.89 [ 8.4 - 10.6 ],  
**Creatinina** - 0.84 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 24.5 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 206 [ 180 - 400 ],  
**Fier** - 189 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 87 [ 60 - 100 ], **GOT** - 20 [ 0 - 45 ], **GPT** - 22 [ 0 - 45 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.53 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.64 [ 4.32 - 5.66 ], -  
Hemoglobina 16.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 47.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 84.0 [ 82.0 - 98.0 ], -  
HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 290 [ 150 - 450 ], -  
NEUT% 35.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 52.3 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%  
0.2 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.59 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.37 [ 1.1 - 3.5 ], -  
MONO# 0.55 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV  
11.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ],  
**LDH** - 164 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 2.16 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 137 [ 136 - 146 ], **Proteina C**  
**reactiva** - 0.03 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%)  
(plasma) 112.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 58 [ 0 - 150 ], **Uree**  
- 21 [ 0 - 50 ], **VSH** - 5 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.45 [ 0 - 0.55 ]

#### 15.07.2020

**Creatinina** - 0.80 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.38 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 38.8 [ 23.9 - 336.2 ], **Fier**  
- 93 [ 33 - 193 ], **GOT** - 16 [ 0 - 45 ], **GPT** - 22 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** -  
Leucocite 5.13 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.52 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.4 [ 13.3 - 17.6 ], -  
Hematocrit 46.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 83.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ], -  
CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 301 [ 150 - 450 ], - NEUT% 36.2 [ 40 - 70 ], -  
LYMPH% 53.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.8 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [ 0  
- 2 ], - NEUT# 1.86 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.72 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.48 [ 0.21 - 0.92 ], -  
EO# 0.04 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.5 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\*  
11.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 154 [ 0 - 250 ], **Na** -  
143 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ], **Uree** - 20 [ 0 - 50 ]

**18.07.2020**

**Creatinina** - 0.83 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 36.4 [ 23.9 - 336.2 ], **Fier** - 102 [ 33 - 193 ], **GOT** - 16 [ 0 - 45 ], **GPT** - 21 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.46 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 47.1 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 86.2 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 282 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 40.17 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 50.96 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.52 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.56 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.79 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.720 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 3.450 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.509 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.038 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.053 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 174 [ 0 - 250 ], **Na** - 138 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.03 [ 0 - 1 ], **Uree** - 23 [ 0 - 50 ], **D-Dimeri** - 0.30 [ 0 - 0.55 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.572) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.383) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ]

**20.07.2020**

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

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.07.2020RG PULM D= 5.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.07.2020RG PULM D= 6.5 Gym2Fara focare de condensare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || SIROP PATLAGINA\*100ML VTL || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 15 ani, fara APP semnificative, se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul: COVID-19, traheobronsita acuta. Boala actuala a debutat in 09.07.2020 cu tuse seaca, ulterior asociaza si subfebrilitati, cefalee, transpiratii profuze si rinoree apoasa. Mentionam faptul ca pacientul a avut contact apropiat, intrafamiliar cu persoane confirmate cu infectie SARS-COV-2 (tatal). S-a efectuat testare PCR SARS-COV-2 prin DSP in 10.07.2020, iar rezultatul fiind pozitiv este adus in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: stare generala influentata, obezitate grad I (IMC=31.83), tegumente normale colorate, congestie faringiana difuza, MV prezent bilateral, fara raluri supraadugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile, stabil hemodinamic is respirator( AV=90 bpm, SPO2= 98%), abdomen liber, nedureros la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic (13.07; 16.07;20.07.2020): in limite normale

Serologie: Ac anti-SARS-COV-2-IgM-NONREACTIV

-IgG-NONREACTIV

PCR SARS-COV-2- 20.07-PROBA 2-DETECTABIL

Radiografie toracica (12.07;16.07.2020): fara focare de condensare.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament medicamentos cu Kaletra, 2X2 tb/zi, timp de 7 zile, antipiretic, expectorant, antidiareic, antispastic, probiotic. Pe perioada spitalizarii, pacientul a prezentat multiple scaune moi, interpretate ca si reactie adversa a medicatiei, care au remis dupa administrarea de antidiareice.

Se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic is respirator, cu recomandari:

### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 zile de la externare. 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 mcu 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, intreruptoare). 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 stranuta 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 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 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. MARCU CRISTIAN**

**Medic primar**

Dr. MARCU CRISTIAN  
medic primar  
boli infecțioase  
647932

**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;