

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **NANDRA RAZVAN**, nascut la data de **14.07.2000**, CNP / cod unic de asigurare **5000714125771**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Copaceni Nr.289** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **01.07.2020 23:15 - 10.07.2020 11:50**, FO: **16815 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA.  
ANGINA ACUTA ERITEMATO-PULTACEE.  
ADENITA SATELITA SUBMANDIBULARA, REACTIVA  
DIFICULTATIE DE ALIMENTATIE  
HIPERTRIGLICERIDEMIE SECUNDARA (postmedicamentoasa)

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examene de laborator:

#### 01.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.85 [ 0.7 - 1.2 ],  
**Feritina** - 68.8 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 266 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 79 [ 70 - 105 ], **GOT**  
- 18 [ 0 - 45 ], **GPT** - 28 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.52 [ 3.7 - 9.5 ], -  
Hematii 5.48 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 45.6 [ 39.0 - 51.0  
], - VEM 83.2 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 36.2 [ 31.6 - 35.8 ], -  
Trombocite 313 [ 150 - 450 ], - NEUT% 46.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 41.4 [ 20 - 40 ], -  
MONO% 8.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.6 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.03 [ 1.5 -  
6.6 ], - LYMPH# 2.70 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.58 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.17 [ 0.00 - 0.67 ], -  
BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.8 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.9  
[ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 170 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C**  
**reactiva** - 0.08 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%)  
(plasma) 109.7 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.96 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 155 [ 0 - 150 ],  
**Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 6 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.25 [ 0 - 0.55 ]

#### 07.07.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Anticorpi**  
**anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.773) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2  
Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.748) [ Index  
< 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **APTT** - APTT (sec) 26.2 [ 22.1 - 28.1 ]  
, - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.89 [ 0.7 - 1.2 ], **Feritina** - 86.2 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** -  
219 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 80 [ 70 - 105 ], **GOT** - 14 [ 0 - 45 ], **GPT** - 16 [ 0 - 45 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.56 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.69 [ 4.32 - 5.66 ], -  
Hemoglobina 17.0 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 47.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 83.3 [ 82.0 - 98.0 ],  
- HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 386 [ 150 - 450 ], -

NEUT% 54.5 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 34.2 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.6 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.66 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.93 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.78 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.14 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.05 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 133 [ 0 - 250 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.03 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 116.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ] , **Trigliceride** - 228 [ 0 - 150 ] , **Uree** - 33 [ 0 - 50 ] , **VSH** - 2 [ 1 - 15 ]

---

#### Examene paraclinice:

#### EKG

---

#### ECO

---

#### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 02.07.2020RG.PULM. D=5.5 Gym2Cord aorta radiologic normale.Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.07.2020RG.PULM. D=4.9 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 2.07.2020 nu se constata aspecte evolutive: fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. SCD libere.

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || RINO SUN SPRAY 20ML || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

##### EPICRIZA

Pacient in varsta de 19 ani fara APP cunoscute sau relatate se interneaza via Sp.Municipal Turda, pentru disfagie, odinofagie, anosmie, transpiratii, dificultati de alimentatie, simptomatologie debutata cu saptamana anterior internarii. Se prezinta la cabinetul medicului de familie, care il directioneaza catre Spitalul Municipal Turda, unde este testat pentru infectia COVID 19 (via Genomica), se confirma infectia COVID 19, motiv pentru care este transferat si internat in serviciul nostru conform protocolului.

Din ancheta epidemiologica: neaga calatorii in zone endemice, vizite in unitati sanitare sau contact cu suspecti/confirmati cu infectie COVID 19. Locuieste singur, la apartament. Din contacti, nimeni la moment nu prezinta simptomatologie respiratorie sau de alt tip.

La internare stare generala mediu influentata, afebril , tegumente palide, intens transpirate, faringe intens congestionat, amigdale criptice, hipertrofiat cu eritem important, cu depozite pultacee, prezinta adenita satelita submandibulara bilaterala, cu caracter inflamator, cu ggl limfatici usor mariti in volum, mobili, moderat sensibili la palpare, cu tegumente supraiacente integre. Auscultatoric pulmonar murmur vezicular fiziologic, raluri absente, SAO2-98% aa, zgomote cardiace tahicardice, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, TA-134/82mm/Hg; AV-90 b/min; In rest fara alte modificari la examenul obiectiv.

Biologic: hemoleucograma, coagulograma fara modificari patologice, minima trigliceridemie, D-dimeri si feritina cu valori normale.

Radiologic pulmonar fara modificari patologice vizibile radiologic.

RT-PCR SARS COV 2 (proba 1) 01.07.20 DETECTABIL (Genomica Cluj)

RT- PCR SARS COV 2 (proba 2) 08.07.20 DETECTABIL (SCBI Cluj)

In 08.07.20 se reevalueaza radiologic si nu se descriu modificari patologice pulmonare sau pleurale. Biologic: toate valorile in limite normale cu exceptia unei hipetrigliceridemie, probabil in context de tratament cu Kaletra.

În baza investigațiilor clinice și paraclinice efectuate se interpretează cazul cu diagnosticul de mai sus și se inițiază tratamentul cu Plaquenil 2x400mg/zi (1 zi), ulterior 2x200 încă 5 zile, Kaletra 2x400mg/zi timp de 6 zile, Cefuroxim 2x500mg/zi- 5 zile, cu evoluție clinică și paraclinică favorabilă sub tratament, cu ameliorarea simptomatologiei și parametrilor biologici.

Se externează ameliorat cu recomandările de izolare la domiciliu încă 4 zile din ziua externării, pe proprie răspundere, conform legislației în vigoare.

#### **Tratament recomandat**

- vaccinarea antigripală sezonieră.

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indică izolare la domiciliu pe o perioadă de 4 zile de la externare. În această perioadă nu se va părăsi domiciliul declarat și transmis către ISU.

După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și calcate ulterior. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mână cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuința și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să nu primească vizitatori în perioada de autoizolare la domiciliu.

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înaintea pregătirii mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească în plicul cotului. Bătăștea se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Măscă trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măștii este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măștii trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-în timpul utilizării trebuie să evitați atingerea măștii;

-să îndepărtați măscă folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați șnururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

-să nu reutilizați măștile de unică folosință. Mască se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 11.07.2020-17.07. 2020 (7zile)

Monitorizarea după externare:

Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu se face de către medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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 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 0660996

- ☒ 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 10.07.2020 .....

**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  
bolii infectioase  
C06185

**Medic rezident:**

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;