

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CIOBANU MIHAELA -VALERICA**, nascut la data de **08.10.2004**, CNP / cod unic de asigurare **6041008125793**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.FAB. DE ZAHAR Nr.10** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.08.2020 22:49 - 26.08.2020 12:54**, FO: **19546** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA ASIMPTOMATICA
RETARDARE MENTALA MODERATA
TULBURARE DE LIMBAJ EXPRESIV SI RECEPTIV
ASTIGMATISM
SINDROM ALPORT
TULBURARE DE DEZVOLTARE MOTORIE
SCOLIOZA TORACO-LOMBARA
ANOMALII DENTO-FACIALE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

12.08.2020

APTT - APTT (sec) 27.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.47 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.23 [0 - 0.55], **Feritina** - 34.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 223 [180 - 400],
Glicemie - 82 [60 - 100], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 18 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.3 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.72 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.4 [36.0 - 48.0], - VEM 79.2 [81.0 - 99.0], - HEM 26.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 199 [150 - 450], - MPV 10.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 44.09 [40 - 70], - LYMPH% 44.03 [20 - 40], - MONO% 6.59 [3.0 - 10.0], - EO% 4.78 [0 - 5], - BASO% 0.51 [0 - 2], - NEUT# 3.205 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 3.201 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.480 [0.21 - 0.92], - EO# 0.348 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.037 [0 - 0.13], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 146 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.00 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 14.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 64.0 [70 - 130], - INR (plasma) 1.26 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 52 [0 - 150], **Uree** - 13 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 20]

17.08.2020

APTT - APTT (sec) 26.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.42 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 42.2 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 219 [180 - 400],
Glicemie - 88 [60 - 100], **GOT** - 20 [0 - 35], **GPT** - 19 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.43 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.5 [

11.5 - 15.4], - Hematocrit 43.1 [36.0 - 48.0], - VEM 79.4 [81.0 - 99.0], - HEM 26.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 230 [150 - 450], - MPV 10.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.55 [40 - 70], - LYMPH% 36.15 [20 - 40], - MONO% 7.02 [3.0 - 10.0], - EO% 2.52 [0 - 5], - BASO% 0.76 [0 - 2], - NEUT# 4.009 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.706 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.526 [0.21 - 0.92], - EO# 0.189 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.057 [0 - 0.13], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 162 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.02 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 66.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.22 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 83 [0 - 150], **Uree** - 14 [0 - 50], **VSH** - 3 [1 - 20]

24.08.2020

APTT - APTT (sec) 26.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.44 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.21 [0 - 0.55], **Feritina** - 52.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 223 [180 - 400], **Glicemie** - 90 [60 - 100], **GOT** - 20 [0 - 35], **GPT** - 22 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.83 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.04 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.3 [36.0 - 48.0], - VEM 80.0 [81.0 - 99.0], - HEM 27.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 239 [150 - 450], - NEUT% 49.9 [40 - 70], - LYMPH% 39.6 [20 - 40], - MONO% 6.8 [3.0 - 10.0], - EO% 3.1 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 4.41 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 3.50 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.60 [0.21 - 0.92], - EO# 0.27 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.05 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 16.0 [10 - 16.5], - MPV 12.4 [6.5 - 14.0], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 154 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.16 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 101.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 50 [0 - 150], **Uree** - 17 [0 - 50], **VSH** - 3 [1 - 20], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=3.526) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.422) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020 RGR.PULM. D=2.8 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PAComparativ cu RGR anterioara din 13.08 nu se constata aspecte evolutive pulmonar bilateral. SCD libere. Cord in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RG. PULM.D=6,9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr.

Altele

Tratament efectuat

PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 15 ani institutionalizata, cunoscuta cu retardare mentala, tulburare de dezvoltare, sindrom Alport, se interneaza pentru test pozitiv rt-PCR SARS-COV-2 efectuat in data de 12.08.2020. Testul a fost efectuat in contextul unui screening periodic la Complexul de Servicii pentru Recuperarea Copiilor cu Handicap Neuropsihic Sever Pinochio Cluj Napoca, pacienta fiind asimptomatica.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pana in data de 12.08 nu au fost cazuri documentate de pacienti sau personal cu test rt-PCR SARS-CoV-2 pozitiv in institutia din care provine, iar in 12.08 au fost diagnosticati covid-19 pozitivi 4 copii si o doamna din personal.

Obiectiv la internare: stare generala buna, constienta, cooperanta, afebrila, apetenta, T- 1,63m, G- 46,4kg, dismorfism cranio-facial, tesut conjunctiv-adipos normal reprezentat, torace normal

conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: minima limfocitoza, care se normalizeaza in evolutie, fara alte modificari notabile.

Radiologic la internare cat si la control fara modificari patologice pulmonare.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (12.08.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ36775/2020)

rt-PCR SARS COV-2 (25.08.2020): DETECTABIL (proba 2) (cod caz: CJ36775/2020). Anticorpii anti SARS COV-2 IgM nonreactiv si IgG reactiv.

S-a interpretat cazul cu diagnosticul sus mentionat si s-a administrat numai tratament simptomatic la nevoie, cu evolutie clinica favorabila.

Se externeaza ameliorata, afebrila, apetenta, echilibrata hemodinamic si respirator, dupa izolare in spital timp de 14 zile.

Tratament recomandat

- Retestare de 2 ori/luna fiind pacient institutionalizat!

Pacientul poate desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 mci 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 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 utilizat trebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile 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

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 26.08.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71371

Medic curant:

Dr. TRIPON RALUCA

Dr. Tripon Raluca-Elena
medic specialist
Boli Infectioase
cod E67277

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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43