

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BORCSA DAVID**, nascut la data de **28.04.2004**, CNP / cod unic de asigurare **5040428125470**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.SARATA DE JOS Nr.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **04.05.2020 03:46 - 18.05.2020 15:00**, FO: **14353 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

04.05.2020

APTT - APTT (sec) 26.1 [22.1 - 28.1], - **APTT (%)** [-], **Creatinina** - 0.77 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 359 [180 - 400], **Glicemie** - 84 [60 - 100], **GOT** -
19 [0 - 45], **GPT** - 24 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.4 [3.7 - 9.5], -
Hematii 5.06 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.5 [39.0 - 51.0
], - VEM 80.0 [82.0 - 98.0], - HEM 27.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 203 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 58.88 [40 - 70], - LYMPH% 30.92 [20 - 40], - MONO% 5.92 [3.0 - 10.0], - EO%
4.04 [0 - 5], - BASO% 0.24 [0 - 2], - NEUT# 3.794 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.993 [1.1 -
3.5], - MONO# 0.382 [0.21 - 0.92], - EO# 0.261 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.016 [0 - 0.13],
LDH - 159 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.11 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec)
(plasma) 12.7 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 72.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.16 [0.8 - 1.2
], **Uree** - 50 [0 - 50], **VSH** - 7 [1 - 15]

06.05.2020

Feritina - 54.9 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 91 [60 - 100], **GOT** - 13 [0 - 45], **GPT** - 17 [0 -
45], **LDH** - 140 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.07 [0 - 1]

09.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** -
Nonreactiv (Index=0.673) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.690) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 -
< 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

13.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.683) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 -
< 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.120) [Index
< 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [

Nedetectabil -]

16.05.2020

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

17.05.2020

APTT - APTT (sec) 25.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.78 [0.7 - 1.2] ,
Fibrinogen - 236 [180 - 400] , **Glicemie** - 85 [60 - 100] , **GOT** - 20 [0 - 45] , **GPT** - 35 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.63 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.59 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 45.1 [39.0 - 51.0] , - VEM 80.7 [82.0 - 98.0] , - HEM 27.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 227 [150 - 450] , - NEUT% 56.8 [40 - 70] , - LYMPH% 30.2 [20 - 40] , - MONO% 7.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 5.6 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 3.77 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.00 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.47 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.37 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.7 [10 - 16.5] , - MPV 10.8 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.06 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 50 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 15] , **Feritina** - 62.0 [23.9 - 336.2] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

18.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=0.841) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.937) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020RGR PULM D=4.4 Gym2Desen interstitial usor accentuat infrahilar in dreapta si paracardiac in stanga de aspect reticular.In rest fara alte arii infiltrative sau focale vizibile pe rgr.Fara colectii pleurale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D=3.9 Gym2Fara focare de condensare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.05.2020RGR PULM D=6.6 Gym2Fara focare de condensare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 16 ani, fara antecedente patologice semnificative, ce provine din focar COVID-19 Dej, fara istoric de calatorie recenta in strainatate, se prezinta in serviciul nostru via UPU Dej pt infectie confirmata cu SARS-CoV-2.

Boala actuala a debutat in data de 30.04.2020 cu cefalee, greata, varsaturi, mialgii, artralгии. Avand in vedere contextul epidemiologic actual, se testeaza prin intermediul DSP. In serviciul CPU Dej biologic s-a decelat un LDH reactionat, fara sindrom inflamator si este directionat in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul provine din Dej, din zona cunoscuta drept focar COVID-19, locuieste impreuna cu parintii si fratii (afirmativ 8 frati dintre care alti 2 sunt internati cu parintii cu infectie confirmata in serviciul nostru); in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor, nu este vaccinat antigripal.

La internare: stare generala usor influentata, afebril, constient, tegumente hiperpigmentate constitutional , mucoase usor deshidratate, examen faringian: congestie faringiana minimal adenopatii latero-cervicale bilaterale, usor sensibile la palpare, stabil hemodinamic si respirator; TA = 110/80 mmHg, AV =72b/min, SaO2 =98 % in aa, FR= 18 resp/min; stetoscuscic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral, inasprit bazal bilateral, auscultatia cardiaca fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic, orientat temporo-spatial,.

Biologic: hemoleucograma cu valori in limite fiziologice, fara sindrom inflamator, fara afectare hepatica sau renala, coagulograma cu valori in limite fiziologice

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 1 in 03.05 : DETECTABIL

RT PCR SARS-CoV-2 proba nr 2 in 10.05: DETECTABIL

RT PCR SARS-CoV-2 proba nr 3 in 14.05: DETECTABIL

RT PCR SARS-CoV-2 proba nr 4 si 5 din 17.05 respectiv 18.05: NEDETECTABILE.

Radiografia pulmonara a evidenciat un interstitiu usor accentuat infrahilar in dreapta si paracardiac in stanga de aspect reticular. Reevaluarile radiologice ulterioare au evidenciat aspect ameliorat, cu remiterea modificarilor patologice.

Pe parcursul internarii a urmat tratament conform protocolului intern cu antireumatic: Plaquenil (initiat in data de 4.05 pana in data de 11.05) cu doza de incarcare 2x400 mg/zi, in prima zi, ulterior cu 2x200 mg /zi timp de 7 zile, tratament antiviral cu Kaletra 200mg/50 mg 2x400 mg /zi timp de 10 zile (4.05 -13.05.2020), tratament antibiotic po cu Cefuroxim 2x500 mg/zi timp de 7 zile, tratament simptomatic cu antipiretic la nevoie, ACC, cu evolutie favorabila cu remiterea simptomatologiei clinice . Mentionam ca pacientul a fost izolat.

Se declara vindecat din punct de vedere infectios.

Se externeaza cu starea generala ameliorata, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator

Tratament recomandat

Dupa externarea din spital este recomandata respectarea regulilor de distantare sociala:

Evitati contactul cu alte persoane. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceeasi camera, in aceeasi masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu inlocuieste recomandarea de a evita contactul cu alte persoane.

Nu mergeti in spatii publice.

Nu folositi transportul in comun, taxi sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.

Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.

Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra

Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.

Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.

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

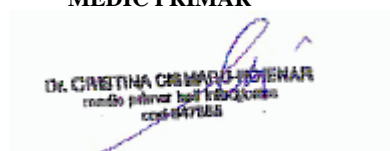
(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 18.05.2020

Sef secție:

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA
MEDIC PRIMAR**



Medic curant:

PETROVAN ANCUTA



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;