

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **DOMSA TUDOR-LIVIU**, nascut la data de **09.03.2007**, CNP / cod unic de asigurare **5070309125799**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Salicea Nr.77B** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **03.08.2020 23:19 - 12.08.2020 12:20**, FO: **18727** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA  
FARINGITA ACUTA  
CONJUNCTIVITA ACUTA BILATERALA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examine de laborator:

#### 03.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.69 [ 0.57 - 0.87 ],  
**Feritina** - 41.5 [ 9.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 216 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 87 [ 60 - 100 ], **GOT**  
- 25 [ 0 - 45 ], **GPT** - 12 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.41 [ 3.7 - 9.5 ], -  
Hematii 4.80 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 39.8 [ 39.0 - 51.0  
], - VEM 82.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 28.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], -  
Trombocite 227 [ 150 - 450 ], - NEUT% 26.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 59.8 [ 20 - 40 ], -  
MONO% 12.6 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.6 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.9 [ 0 - 2 ], - NEUT# 0.89 [ 1.5 -  
6.6 ], - LYMPH# 2.04 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.43 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.02 [ 0.00 - 0.67 ], -  
BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.6 [ 10 - 16.5 ], - MPV  
10.1 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 210 [ 120 - 300 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ],  
**Proteina C reactiva** - 0.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [ 9.4 - 13.6  
], - PT (%) (plasma) 93.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 42 [ 0 -  
150 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ], **VSH** - 4 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.50 [ 0 - 0.55 ]

#### 10.08.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1  
], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.61 [ 0.57 - 0.87 ], **D-Dimeri** - 0.47 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** -  
43.0 [ 9.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 206 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 90 [ 60 - 100 ], **GOT** - 32 [ 0 -  
45 ], **GPT** - 20 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii  
4.95 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.3 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.4 [ 39.0 - 51.0 ], -  
VEM 83.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], -  
RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 268 [ 150 - 450 ], - MPV 8.0 [ 6.5 - 14.0 ], -  
NEUT% 33.34 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 54.57 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.76 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%  
1.89 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.44 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.479 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.421 [ 1.1 -  
3.5 ], - MONO# 0.433 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.084 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.020 [ 0 - 0.13 ],  
**K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 180 [ 120 - 300 ], **Na** - 138 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.02

[ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 119.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 230 [ 0 - 150 ], **Uree** - 26.2 [ 0 - 50 ], **VSH** - 3 [ 1 - 15 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.426) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.475) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

---

#### Examen paraclinice:

##### EKG

##### ECO

---

##### Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.-D= 2.1Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

##### Altele

---

#### Tratament efectuat

DIOSMECTITA \*10 plicuri (REMEDIA) || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || SMECTA- STOPTRANS med\*10plicuri || SOL. CONTRA AFTELOR

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

##### EPICRIZA

Pacientul in varsta de 13 ani cunoscut cu vegetatii adenoide operate in perioada gradinitei, fara alte APP semnificative pentru boala actuala, se transfera in serviciul nostru de pe sectia Pneumologie Pediatria cu diagnosticul de COVID-19 confirmat, Angina acuta eritematoasa, Conjunctivita bilaterala. Boala actuala a debutat din 01.08.2020 cu febra inalta pana la 39.3 gr C, mialgii, tuse seaca pentru care s-a administrat la domiciliu antipiretice, saruri de rehidratare si vitamina C, fara ameliorare semnificativa. S-a prezentat in UPU Pediatrie, unde biologic s-a decelat leucopenie, limfopenie usoare, fara sindrom inflamator. S-a ridicat suspiciunea de COVID-19 provenind din localitatea Salicea unde au fost identificate 3 persoane confirmate recent, motiv pentru care s-a recoltat PCR SARS-COV-2, care ulterior s-a pozitivat.

Obiectiv la internare prezinta stare generala relativ buna, afebril, G=39 kg, OTS, fara semne de iritatie meningeana, tegumente si mucoase usor deshidratate, congestie faringiana difuza, microadenopatii laterocervical bilateral, stabil hemodinamic si respirator, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SatO2=97% in aa., abdomen elastic, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, diureza pastrata.

Biologic in serviciul nostru s-a evidentiat leucopenie, neutropenie, fara sindrom inflamator, feritina si D-dimeri in limite normale. In evolutie usoara hipertrigliceridemie in cadrul tratamentului cu Kaletra. Anticorpii anti SARS-COV-2 IgM negativi si IgG pozitivi.

Radiografia pulmonara nu deceleaza modificari active pleuro-pulmonare.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (03.08.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 33621/2020)

rt-PCR SARS COV-2 (11.08.2020): DETECTABIL (proba 2) (cod caz: CJ 33621/2020).

S-a interpretat cazul cu diagnosticele sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Kaletra 2x200/50 mg/zi timp de 9 zile, asociat cu simptomatice, cu evolutie clinico-biologica favorabila.

#### Tratament recomandat

Recomandari la externare pentru pacientul cu infectie SARS-CoV2

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii). In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii

acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 mcau 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 izolare la domiciliu/locatia declarata.

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 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 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 12.08.2020 .....

**Sef secție:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic primar**

Dr. MIHAELA SABOU  
medic primar  
boli infectioase  
A71379

**Medic curant:**

**SZILAGYI TIMEA**

Dr. SZILAGYI TIMEA  
medic specialist  
Boli Infectioase  
Cod 181881

**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;