

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **COASA MIHAI IUSTIN**, nascut la data de **16.08.2011**, CNP / cod unic de asigurare **5110816125476**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.GRIVITEI Nr.24** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **01.05.2020 05:06 - 23.05.2020 17:20**, FO: **14283 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

TRAHEOBRONSITA ACUTA
INFECTIE COVID- 19

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

01.05.2020

APTT - APTT (sec) 25.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.47 [0.4 - 0.6] ,
Feritina - 19.4 [9.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 285 [180 - 400] , **Glicemie** - 100 [60 - 100] , **GOT** - 29 [0 - 45] , **GPT** - 16 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.9 [4.0 - 10.0] , - Hematii 4.67 [3.9 - 5.7] , - Hemoglobina 13.0 [11.3 - 15.3] , - Hematocrit 37.7 [33.0 - 45.0] , - VEM 80.6 [72.0 - 99.6] , - HEM 27.8 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.5 [31.0 - 35.0] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 251 [150 - 450] , - MPV 7.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 29.89 [37 - 65] , - LYMPH% 56.66 [27 - 50] , - MONO% 10.62 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.32 [0 - 5] , - BASO% 0.51 [0 - 2] , - NEUT# 1.177 [1.5 - 6] , - LYMPH# 2.231 [1.5 - 4.0] , - MONO# 0.418 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.091 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.020 [0 - 0.13] , **K** - 3.9 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 166 [120 - 300] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.6 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.0 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 69.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.19 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 68 [0 - 150] , **Uree** - 34.2 [0 - 50] , **VSH** - 11 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

06.05.2020

APTT - APTT (sec) 26.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.68 [0.4 - 0.6] ,
Feritina - 33.4 [9.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 433 [180 - 400] , **Glicemie** - 89 [60 - 100] , **GOT** - 25 [0 - 45] , **GPT** - 9 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.07 [4.0 - 10.0] , - Hematii 4.94 [3.9 - 5.7] , - Hemoglobina 13.7 [11.3 - 15.3] , - Hematocrit 39.7 [33.0 - 45.0] , - VEM 80.4 [72.0 - 99.6] , - HEM 27.7 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.5 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 337 [150 - 450] , - NEUT% 41.4 [37 - 65] , - LYMPH% 47.7 [27 - 50] , - MONO% 8.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.4 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 2.93 [1.5 - 6] , - LYMPH# 3.37 [1.5 - 4.0] , - MONO# 0.57 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.17 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.3 [10 - 16.5] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , **K** - 5.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 179 [120 - 300] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 70.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.18 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 88 [0 - 150] , **Uree** -

35 [0 - 50], **VSH** - 7 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

11.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 23.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.57 [0.4 - 0.6], **Feritina** - 22.2 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 276 [180 - 400], **Glicemie** - 85 [60 - 100], **GOT** - 23 [0 - 45], **GPT** - 9 [0 - 45],

Hemoleucograma completa - Leucocite 6.01 [4.0 - 10.0] , - Hematii 4.87 [3.9 - 5.7] , - Hemoglobina 13.5 [11.3 - 15.3] , - Hematocrit 39.5 [33.0 - 45.0] , - VEM 81.1 [72.0 - 99.6] , - HEM 27.7 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.2 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 333 [150 - 450] , - NEUT% 50.3 [37 - 65] , - LYMPH% 38.4 [27 - 50] , - MONO% 7.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.2 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 3.02 [1.5 - 6] , - LYMPH# 2.31 [1.5 - 4.0] , - MONO# 0.47 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.19 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.2 [10 - 16.5] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], **K** - 5.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 183 [120 - 300], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.11 [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** - 160 [0 - 150], **Uree** - 34 [0 - 50], **VSH** - 10 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.818) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.906) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

17.05.2020

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

21.05.2020

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

22.05.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.05.2020RG PULM D=2.7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020RGR PULM D=1.9 Gym2]Comparativ cu rgr din 1.05: fara leziuni pleuro-pulmonare nou aparute decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML*30FL || BIOFLU BABY 120mg/5ml sirop*100ml || ERIDIAROM || HEPIFLOR BABY*10PL || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || METRONIDAZOL BRAUN 5MG/ML-100ML || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VANCOMICINA KABI 1000 mg || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 8 ani , APP cunoscute sau relatate, se interneaza in serviciul nostru pentru febra 38C, mialgii generalizate, tuse seaca, cefalee, dureri abdominale, simptomatologie debutata in 28.04.20. Este un copil provenit din sarcina corect dispensarizata, nascut la termen , cu greutate la nastere 3550gr. Afirmativ mama relateaza ca frecvent prezinta infectii respiratorii virale de sezon, gripa in ianuarie anul curent.

Din acheta epidemiologica : pacientul este testat in context epidemiologic de catre DSP (contact cu mama confirmata cu infectie COVID19, internata actualmente in SCBI) , testul rezulta pozitiv , motiv

pentru care este directionat catre SCBI Cluj pentru internare si tratament de specialitate (impreuna cu tata).

Pacientul nu a calatorit in afara tarii in ultimele 14 zile, nu a vizitat unitati medicale.

La internare : stare generala mediu influentata, afebril, facies palid, usor incercanat. Auscultatoric pulmonar murmur vezicular inasprit bilateral , raluri absente, SAO2- 100%, prezinta tuse seaca rara; zgomote cardiace tahicardice AV-99b/min, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric.

Biologic: hemoleucograma , coagulograma fara modificari patologice, fara sdr inflamator, feritina si Ddimeri in limite normale.

PCR SARS COV 2 PROBA 1 (30.04.20)- DETECTABIL

PCR SARS COV 2 PROBA 2 (12.05.20)- DETECTABIL

PCR SARS COV 2 PROBA 3 (18.05.20) - DETECTABIL

PCR SARS COV 2 PROBA 4(22.05.20) - NEDETECTABIL

PCR SARS COV 2 PROBA 3 (23.05.20) - NEDETECTABIL

Radiologic pulmonar fara modificari patologice vizibile.

In baza examenarilor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticele de mai sus si se initiaza tratament cu Azitromicina 250mg/zi timp de 3 zile, Kaletra (Lopinavir/Ritonavir 80g/ml+20 mg/ml/zi) 2x2,7ml/zi, timp de 10 zile, mucolitic, vitamina C, cu evolutie clinica si paraclinica favorabila sub tratament.

Pe parcursul internarii prezinta 2-3 episoade de diaree si varsaturi care sint interpretate ca reactie adversa la tratamentul cu Kaletra, ulterior remise sub tratament cu Eridiarom, antacid si probiotic . Se externeaza ca vindecat cu recomandari.

Tratament recomandat

- vaccinare conform schemei de vaccinare MS
- vaccinarea antigripala sezoniera.
- repaus relativ la domiciliu;
- respectarea masurilor de igiena conform recomandarilor Ministerului Sanatatii (anexat la scrisoarea medicala a tatalui).
- daca in urmatoarele 3-4 saptamani dupa externare se constata aparitia febrei, eruptiei cutanate, dureri articulare sau alte manifestari insotite de febra sau dificultati de respiratie va solicita consultul medicului de familie sau dupa caz medicul pediatru.

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:

- ☐ 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:

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

- ☐ 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 23.05.2020

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 boli infectioase
cod. C06165

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;